



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2019 - Año de la Exportación

**Disposición**

**Número:**

**Referencia:** 1-0047-0000-005670-18-3

---

VISTO el Expediente N° 1-47-0000-005670-18-3 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones la firma MERCK S.A. solicita la aprobación de nuevos proyectos de prospecto e información para el paciente para la Especialidad Medicinal denominada SAIZEN 8 mg CLICK EASY / SOMATROPINA (r-hgH); SAIZEN / SOMATROPINA (r-hgH), Forma farmacéutica y concentración: INYECTABLE LIOFILIZADO 8 mg (24 UI); SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 mg – 12 mg – 20 mg; aprobada por Certificado N° 40.871.

Que los proyectos presentados se encuadran dentro de los alcances de las normativas vigentes, Ley de Medicamentos 16.463, Decreto 150/92 y la Disposición N°: 5904/96 y Circular N° 4/13.

Que la Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello:

**EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE  
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA**

**DISPONE:**

**ARTICULO 1°.** – Autorízase a la firma MERCK S.A. propietaria de la Especialidad Medicinal denominada SAIZEN 8 mg CLICK EASY / SOMATROPINA (r-hgH); SAIZEN /

SOMATROPINA (r-hgH), Forma farmacéutica y concentración: INYECTABLE LIOFILIZADO 8 mg (24 UI); SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 mg – 12 mg – 20 mg; el nuevo proyecto de prospecto obrante en los documentos IF-2019-46543653-APN-DERM#ANMAT (8 mg), IF-2019-48274329-APN-DERM#ANMAT (6 mg, 12 mg, 20 mg) y nueva información para el paciente obrante en los documentos IF-2019-46541738-APN-DERM#ANMAT (8 mg), IF-2019-46542371-APN-DERM#ANMAT (6 mg, 12 mg, 20 mg).

ARTICULO 2º. – Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado N° 40.871, cuando el mismo se presente acompañado de la presente Disposición.

ARTICULO 3º. - Regístrese; por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la presente Disposición conjuntamente con los prospectos e información para el paciente. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos. Cumplido, archívese.

Expediente N° 1-0047-0000-005670-18-3

Digitally signed by BELLOSO Waldo Horacio  
Date: 2019.07.05 13:00:28 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -  
GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, cn=AR,  
ou=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA,  
serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.07.05 13:00:35 -0300'



## PROYECTO DE PROSPECTO

SAIZEN 8 mg CLICK.EASY™  
SOMATROPINA (r-hGH) 8 mg (24UI)  
POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE

Venta bajo Receta Médica Archivada

Fabricado en Italia

## COMPOSICION

### Saizen® 8 mg click.easy

Cada vial con liofilizado contiene:

Somatropina\* (hormona de crecimiento recombinante humana)..... 8 mg (24 U.I.)  
Sacarosa..... 54,7 mg

Ácido fosfórico e hidróxido de sodio csp para ajuste de pH

Cada cartucho de solvente bacteriostático contiene 1,37 ml de metacresol al 0.3% en agua para inyección.

\*producida por tecnología recombinante de ADN en células de mamíferos.

La reconstitución con el contenido del solvente bacteriostático del cartucho da una concentración de 5,83 mg de somatropina/ml.

## ACCION TERAPEUTICA

Estimulación del crecimiento

## INDICACIONES

Saizen® 8 mg click.easy están indicados en el tratamiento de:

Niños:

- Baja talla en niños causada por secreción insuficiente o ausente de la hormona de crecimiento endógena.
- Baja talla en niñas con disgenesia gonadal (Síndrome de Turner) confirmada por análisis cromosómico.
- Baja talla en niños prepúberes con insuficiencia renal crónica (IRC)
  
- Baja talla en niños (puntuación de la desviación estándar de la estatura actual < -2,5 y puntuación de desviación estándar de estatura a alcanzar referida a los padres < -1) que en el parto han presentado un tamaño corporal demasiado reducido en relación a la edad gestacional (PEG = Pequeño para la edad gestacional), cuyo peso y/o estatura en el momento del nacimiento era menor a -2 de desviación estándar con respecto a la edad gestacional, y que hasta la edad de 4 años o más no han recuperado aún este retraso en el crecimiento (velocidad de crecimiento con puntuación de desviación estándar < 0 en el último año).

Adultos:

- Tratamiento sustitutivo en adultos con un déficit pronunciado de hormona del crecimiento, diagnosticado mediante una única prueba dinámica de déficit de la hormona del crecimiento. Asimismo, los pacientes deben cumplir con los siguientes criterios:
  - Inicio en la niñez:  
Los pacientes que fueron diagnosticados con déficit de la hormona del crecimiento durante la infancia deben ser reevaluados y se debe confirmar su déficit de la hormona del crecimiento antes de iniciar el tratamiento con Saizen.

MERCOSA  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TECNICA/APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



- Inicio en la adultez:  
Los pacientes deben presentar un déficit de la hormona del crecimiento como resultado de una afección hipotalámica o pituitaria, habiendo sido diagnosticados con al menos un déficit hormonal adicional (excepto la prolactina) y que se haya iniciado un tratamiento sustitutivo adecuado, previo inicio del tratamiento sustitutivo con hormona de crecimiento.

## PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

### Propiedades farmacodinámicas

Grupo Farmacoterapéutico: hormonas del lóbulo anterior de la hipófisis y análogos.  
Código ATC: H01AC01.

Saizen contiene hormona de crecimiento humana recombinante producida a partir de células de mamíferos genéticamente modificadas

Es un péptido de 191 aminoácidos, idéntico a la hormona de crecimiento hipofisaria humana, tanto en la secuencia como en la composición de aminoácidos, así como también en lo que respecta al mapa peptídico, el punto isoeléctrico, el peso molecular, la estructura isomérica y la bioactividad.

La hormona de crecimiento se sintetiza de una línea celular murina transformada que ha sido modificada mediante el agregado del gen de hormona de crecimiento pituitaria.

Saizen es una sustancia anabólica y anticatabólica que tiene efectos no sólo sobre el crecimiento, sino también sobre la composición corporal y el metabolismo. Interactúa con receptores específicos en una serie de tipos celulares incluyendo miocitos, hepatocitos, adipocitos, linfocitos y células del sistema hematopoyético. Algunos, pero no todos sus efectos, son mediados por otra clase de hormonas conocidas como somatomedinas (IGF-1 y IGF-2).

Dependiendo de la dosis, la administración de Saizen produce un incremento de IGF-1, IGFBP-3, ácidos grasos no esterificados y glicerina, una reducción del contenido de urea en sangre y de nitrógeno en orina, así como una disminución de la excreción de sodio y potasio. La duración del incremento de los niveles de hormona de crecimiento puede ser importante en la determinación de la magnitud de los efectos. Una saturación relativa de los efectos de Saizen en dosis altas es probable. Este no es el caso de la glucemia ni de la excreción de péptidos C en orina, que presentan un incremento significativo solo después de la administración de dosis altas (20 mg).

En un estudio clínico randomizado, un tratamiento de tres años de duración con una dosis de 0,067 mg/kg/día en pequeños niños prepuberales y nacidos pequeños para su edad gestacional (PEG) tuvo como resultado un aumento promedio de la talla de + 1,8 puntos de desviación estándar. En los niños que durante más de 3 años no recibieron ningún tratamiento adicional, se perdió una parte de la eficacia terapéutica, pero cuando alcanzaron la talla definitiva, mantuvieron un aumento significativo en la talla final de + 0,7 puntos de desviación estándar ( $p < 0,01$  en comparación con la altura inicial). En los pacientes que recibieron un segundo ciclo de tratamiento, después de un periodo de observación de duración variable, se registró un incremento total de la talla final de + 1,3 puntos de desviación estándar al alcanzar la talla definitiva ( $p < 0,001$  en comparación con la altura inicial) después de un periodo de tratamiento acumulativo promedio de 6,1 años, en este último grupo de pacientes. El incremento de la puntuación de desviación estándar respecto del tamaño corporal ( $+1,3 \pm 1,1$ ) después de alcanzar la talla definitiva en este grupo, presenta una diferencia significativa ( $p < 0,05$ ) en relación con el incremento registrado en el primer grupo de pacientes tratados durante solo 3 años en promedio ( $+ 0,7 \pm 0,8$ ).

MERCX S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA LAPODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



Un segundo estudio clínico investigó dos regímenes de dosificación diferentes durante cuatro años. Uno grupo fue tratado con 0,067 mg/kg/día durante 2 años y luego fue observado durante dos años sin tratamiento. El segundo grupo recibió 0,067 mg/kg/día en el primero y tercer año y no recibió ningún tratamiento en el segundo y cuarto año. En ambos esquemas de tratamiento, la dosis acumulada administrada durante la duración del estudio de cuatro años fue de 0,033 mg/kg/día. Ambos grupos de pacientes presentaron una aceleración del crecimiento comparable y una mejoría significativa de + 1,55 ( $p < 0,0001$ ) y + 1,43 ( $p < 0,0001$ ) puntos de desviación estimada al finalizar el estudio de cuatro años de duración. Los datos de seguridad a largo plazo son limitados hasta el momento.

## FARMACOCINÉTICA

La farmacocinética de Saizen® es lineal hasta al menos una dosis de 8 UI (2,67 mg). A dosis más altas (60 UI/20 mg) no se puede descartar algún grado de desviación de esta linealidad, sin embargo esto no tiene ninguna relevancia clínica.

Después de la administración intravenosa en voluntarios sanos, el volumen de distribución en estado estable es de alrededor de 7 litros, siendo la depuración metabólica total de aproximadamente de 15 litros/hora, mientras que la depuración renal es insignificante. La vida media de eliminación de Saizen es de 20 a 35 minutos.

Después de la administración única subcutánea e intramuscular de Saizen, la vida media terminal aparente es considerablemente más larga, alrededor de 2 a 4 horas. Esto se debe a la limitación de la velocidad en el proceso de absorción.

Las concentraciones séricas máximas de la hormona de crecimiento se alcanzan después de aproximadamente 4 horas, y las concentraciones regresan a los valores basales dentro de las siguientes 24 horas, lo que indica que no hay acumulación de la hormona de crecimiento con administraciones repetidas.

Para ambas vías de administración, la biodisponibilidad absoluta es del 70 al 90%.

## POSOLOGÍA Y MÉTODO DE ADMINISTRACIÓN

Saizen 8 mg click.easy está destinado para su uso en múltiples dosis.

La dosis de Saizen debe individualizarse para cada paciente en función del área de superficie corporal (ASC) o del peso corporal.

Se recomienda administrar Saizen por la noche, antes de acostarse, de acuerdo con la siguiente posología:

### Niños y Jóvenes

- Baja talla debida a una secreción inadecuada de la hormona de crecimiento endógena: 0,7 - 1,0 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal por día o 0,025-0,035 mg/kg de peso corporal por día administrados por inyección subcutánea.
- Baja talla en niñas con disgenesia gonadal (Síndrome de Turner): 1,4 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal por día ó 0,045 - 0,050 mg/kg de peso corporal por día administrados por inyección subcutánea.  
La administración concomitante de esteroides anabólicos no androgénicos en pacientes femeninas con Síndrome de Turner puede producir un incremento en la velocidad de crecimiento.
- Baja talla en niños prepúberes debida a insuficiencia renal crónica (IRC): 1,4 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal por día o 0,045 - 0,050 mg/kg de peso corporal por día administrados por inyección subcutánea.
- Baja talla en niños que al nacer presentan un tamaño corporal reducido en relación con la edad gestacional (PEG = Pequeño para la edad gestacional): la dosis diaria recomendada es de 0,035 mg/kg de peso corporal/día o de 1 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal/día (correspondiente a 0,1 UI/kg/día o 3 UI/m<sup>2</sup> de superficie corporal/día), administrados por inyección subcutánea.

MERCK S.A  
MARIA EUGENIA BUTI  
DIRECTORA TÉCNICA LAPODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316

El tratamiento deberá finalizarse una vez que el paciente alcance una talla adulta satisfactoria o tras el cierre de la epífisis.

En niños con talla baja, que al nacer presentan un tamaño corporal reducido en relación a la edad gestacional (PEG = Pequeño para la edad gestacional), se recomienda continuar el tratamiento hasta alcanzar la talla adulta. El tratamiento deberá interrumpirse después del primer año si la velocidad de crecimiento es  $< +1$  puntos de desviación estándar. El tratamiento deberá finalizarse, asimismo, si debido al cierre de la epífisis se ha alcanzado la talla adulta (definida como velocidad de crecimiento  $< 2$  cm/año) y, en caso de necesitar confirmación, si la edad ósea es  $> 14$  años en niñas y  $> 16$  años en niños.

#### Adultos

Déficit de la hormona de crecimiento en adultos:

Se recomienda iniciar el tratamiento con dosis de somatropina de 0,15 a 0,3 mg administrados diariamente por vía subcutánea. Esta dosis se debe modificar gradualmente, controlándola con los valores de factor de crecimiento similar a la insulina (IGF-1). La dosis definitiva recomendada de la hormona de crecimiento es rara vez mayor que 1,0 mg/día. Por lo general, se debería administrar la menor dosis efectiva. Las mujeres pueden precisar dosis más altas que los hombres, mostrando los hombres un incremento de la sensibilidad creciente al IGF-I con el tiempo. Esto significa que existe un riesgo de que las mujeres, especialmente las que reciben terapia con estrógenos por vía oral, reciban un tratamiento insuficiente mientras que los hombres reciban un tratamiento excesivo.

En pacientes ancianos o con sobrepeso, puede requerirse una dosis menor.

#### Saizen 8 mg click.easy

Para la administración de la solución reconstituida para inyección de Saizen 8 mg click.easy siga las instrucciones dadas en la sección ver "Precauciones especiales para la eliminación y otras indicaciones para la manipulación" y en las instrucciones de uso provistas con el autoinyector seleccionado: autoinyector one.click o autoinyector Easypod.

Los usuarios previstos de Easypod son en principio niños comenzando de la edad de 7 hasta adultos. El uso de dispositivos por niños debe ser realizado siempre bajo la supervisión de un adulto.

El polvo para solución inyectable debe ser reconstituido con el solvente bacteriostático provisto con el producto (solución en agua para inyección 0.3% (p/v) metacresol) para uso parenteral, usando el dispositivo de reconstitución click.easy. Para las instrucciones de preparación, ver "Precauciones especiales de eliminación e información sobre su manipulación"

## CONTRAINDICACIONES

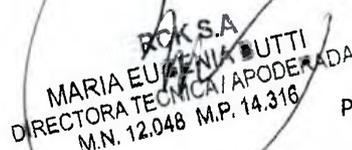
Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.

No se recomienda administrar Saizen a niños cuyo cierre de epífisis ya ha finalizado.

Neoplasia activa (ya sea recientemente diagnosticada o recurrente) Cualquier neoplasia preexistente debería ser inactiva. No se recomienda administrar Saizen en casos de evidencia de actividad tumoral. Los tumores intracraneales deberán estar inactivos y los tratamientos antitumorales finalizados previo inicio del tratamiento con hormona de crecimiento. Se deberá suspender el tratamiento en el caso de evidencia de un crecimiento tumoral.

- Retinopatía diabética proliferativa o pre proliferativa

Pacientes críticos con complicaciones post-quirúrgicas tras intervenciones de cirugía cardíaca abierta o cirugías abdominales, existencia de politraumatismos como consecuencia de accidentes o de insuficiencia respiratoria aguda o estados similares, no deberán ser tratados con somatropina.



RCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA/APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



En niños con una enfermedad renal crónica, se deberá suspender el tratamiento con somatropina al realizar un trasplante renal.

## PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

El tratamiento deberá ser controlado siempre por un médico con experiencia en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con déficit en la hormona de crecimiento.

Se recomienda no superar la dosis diaria recomendada (ver: "Posología y método de administración").

### Ocurrencia y recurrencia de tumor

Los pacientes con neoplasia intra o extracraneal en remisión, que reciben un tratamiento con hormonas de crecimiento, deberán ser examinados meticulosamente por un médico y a intervalos regulares.

Aquellos pacientes con déficit de la hormona de crecimiento debido a un tumor intracraneal, deberán ser controlados periódicamente por progresión o recidiva de la enfermedad base.

En los sobrevivientes de cáncer infantil, se ha informado un mayor riesgo de una segunda neoplasia en pacientes tratados con somatropina después de su primera neoplasia. Los tumores intracraneales, en particular meningiomas, en pacientes tratados con radiación en la cabeza por su primera neoplasia, fueron los más comunes de estas segundas neoplasias.

### Síndrome de Prader-Willi

Saizen no está indicado para el tratamiento prolongado de pacientes pediátricos con trastornos de crecimiento debidos al síndrome de Prader-Willi genéticamente confirmado, a no ser que en ellos también se hubiera diagnosticado un déficit de la hormona de crecimiento. Se dispone de informes de apnea del sueño y muerte súbita en pacientes pediátricos con síndrome de Prader-Willi, que presentan uno o varios de los siguientes factores de riesgo: obesidad severa, historia de obstrucción de las vías respiratorias superiores o apnea del sueño o infecciones no identificadas de las vías respiratorias.

### Leucemia

En un número reducido de pacientes con déficit de la hormona de crecimiento se ha informado sobre leucemia, algunos de los cuales han sido tratados con somatropina. Sin embargo, no hay evidencia de un incremento en la incidencia de leucemia en pacientes sin factores predisponentes que reciben hormona de crecimiento.

### Resistencia a la insulina

Dado que la somatropina puede reducir la actividad de la insulina, se deberá controlar a los pacientes por evidencia de una intolerancia a la glucosa. En pacientes con diabetes mellitus puede ser necesario ajustar la dosis de insulina tras el inicio de un tratamiento con un medicamento que contenga somatropina. Aquellos pacientes con diabetes o intolerancia a la glucosa deberán ser controlados atentamente durante el tratamiento con somatropina.

En presencia de una retinopatía estable no proliferativa no se deberá suspender el tratamiento sustitutivo con somatropina. En el caso de cambios proliferativos o en presencia de una retinopatía proliferativa, se deberá interrumpir el tratamiento sustitutivo con somatropina.

En pacientes PEG, se debe monitorear la insulina en ayunas y glucosa en sangre antes y durante con la terapia con Somatropina,

### Función tiroidea

La hormona de crecimiento aumenta la transformación extratiroidea de T4 a T3, pudiendo desenmascarar así un hipotiroidismo incipiente. Por este motivo, en todos los pacientes se deberá controlar la función tiroidea. En aquellos pacientes con una insuficiencia pituitaria, se deberá controlar atentamente el tratamiento sustitutivo estándar, al administrar un tratamiento con somatropina.

### Hipertensión intracraneal benigna

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA / APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



En el caso de cefaleas severas o recurrentes, trastornos visuales, náuseas y/o vómitos, se recomienda realizar un examen de fondo de ojo para la detección de edema de papila. Ante la confirmación de la sospecha de edema de papila, se deberá considerar el diagnóstico de hipertensión intracraneal benigna (o pseudotumor cerebral) y, en caso de necesidad, se debe suspender el tratamiento con Saizen. Actualmente no existen recomendaciones obligatorias para el tratamiento de pacientes con hipertensión intracraneal superada. En el caso de reiniciar un tratamiento con hormona de crecimiento, se requiere un control estrecho por eventuales síntomas de hipertensión intracraneal.

#### Pancreatitis

Aunque rara, se debe considerar la pancreatitis en pacientes tratados con somatropina, especialmente en niños con dolor abdominal.

#### Escoliosis

La escoliosis es más frecuente en algunos de los grupos de pacientes tratados con somatropina, por ejemplo, síndrome de Turner. Además, el crecimiento rápido en niños puede provocar progresión de la escoliosis. La somatropina no ha demostrado incrementar la incidencia ni la severidad de la escoliosis. Deben monitorizarse los signos de escoliosis durante el tratamiento.

#### Anticuerpos

Al igual que con todos los productos que contienen somatropina, es posible que un reducido porcentaje de pacientes desarrolle anticuerpos contra la somatropina, estando en tratamiento. La capacidad de unión de estos anticuerpos es reducida y no tienen efectos sobre la velocidad del crecimiento. Se recomienda controlar los anticuerpos a la somatropina en todos aquellos pacientes que no responden al tratamiento.

#### Deslizamiento de la epífisis femoral superior

El deslizamiento de la epífisis femoral está asociado frecuentemente con trastornos endócrinos, tales como déficit de hormona de crecimiento e hipotiroidismo, así como también con el crecimiento acelerado. En los niños tratados con hormona de crecimiento, el deslizamiento de la epífisis femoral puede ser producido por trastornos endócrinos subyacentes o por un incremento de la velocidad de crecimiento causada por el tratamiento. El crecimiento acelerado puede aumentar el riesgo de problemas articulares, siendo la articulación de la cadera en particular la que está más comprometida durante el crecimiento acelerado en la pre-pubertad. Se deberá realizar un control clínico de todos aquellos niños que durante el tratamiento con Saizen presenten una renquera o se quejen de dolor de cadera o rodilla.

Los pacientes con una talla disminuida debida a una insuficiencia renal crónica deberán ser controlados periódicamente por un eventual progreso de la osteodistrofia renal. Los niños con osteodistrofia renal avanzada pueden presentar un deslizamiento de la epífisis femoral o una necrosis avascular de la cabeza de fémur. No se ha podido establecer ninguna relación con el tratamiento con hormona de crecimiento. Antes de iniciar el tratamiento, se recomienda hacer una radiografía de la cadera.

#### Insuficiencia renal crónica:

En los niños con insuficiencia renal crónica, no se deberá iniciar el tratamiento hasta tanto la función renal haya disminuido a menos del 50% de los valores normales. Para confirmar un déficit de crecimiento, se debe haber controlado el crecimiento del niño durante un año previo al inicio del tratamiento. El tratamiento conservador de la insuficiencia renal (incluye control de acidosis, hiperparatiroidismo y estado nutricional durante un año antes de iniciar el tratamiento) deberá haberse iniciado anteriormente y ser mantenido durante el período de tratamiento. El tratamiento con hormonas de crecimiento debe suspenderse antes del trasplante renal.

#### Pacientes PEG:

En los casos de baja talla en niños, que han nacido pequeños con respecto a la edad gestacional (PEG), antes del tratamiento se recomienda descartar otras causas médicas o tratamientos que podrían explicar los trastornos del crecimiento.

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA / APODERADA  
MIN. 12.048 M.P. 14.316



En los casos de baja talla en niños, que han nacido pequeños con respecto a la edad gestacional (PEG), antes de iniciar el tratamiento, se recomienda medir los niveles plasmáticos de insulina y glucosa en ayunas y repetir estos análisis cada año. En pacientes con altos riesgos de desarrollar diabetes mellitus (por ej., predisposición familiar a la diabetes, obesidad, aumento del índice de masa corporal, grave resistencia a la insulina, acantosis nigricans), se debe realizar una prueba de tolerancia oral a la glucosa (PTOG). En el caso de que exista una diabetes manifiesta, no debe administrarse la hormona de crecimiento.

En niños de baja talla, pequeños para la edad gestacional (PEG), se recomienda determinar el nivel de IGF-1 previa inicio del tratamiento y luego repetir su medición dos veces al año. En el caso que el nivel de IGF-1 supere de manera repetida los valores normales referidos a la edad y al estado puberal en más de + 2 desviaciones estándar, se podrá considera la relación IGF-1/IGFBP-3 para el cálculo de ajuste de dosis.

Es limitada la experiencia en relación con el comienzo de la terapia próxima a la edad puberal en los casos de baja talla en niños que han nacido pequeños con respecto a la edad gestacional (PEG). Por esta razón, no se recomienda comenzar con el tratamiento cerca de la edad puberal. La experiencia en pacientes PEG con síndrome de Silver-Russell es limitada.

La ganancia de talla, que se logra en el tratamiento con hormona de crecimiento en niños de baja estatura que en el nacimiento han presentado un tamaño corporal reducido (PEG) se puede perder parcialmente si se finaliza el tratamiento antes de alcanzar la talla definitiva.

#### Retención de líquidos:

Durante el tratamiento sustitutivo con hormonas de crecimiento en adultos se espera retención de líquidos. En los casos de edemas persistentes o de parestesias severas, se recomienda reducir la dosis para evitar el síndrome del túnel carpiano.

#### Reacción en el sitio de inyección:

Se recomienda ir cambiando el lugar de la inyección para evitar una lipoatrofia.

El déficit de la hormona de crecimiento en adultos es una enfermedad crónica de por vida y requiere un tratamiento adecuado. Sin embargo, la experiencia y los tratamientos prolongados en pacientes mayores de 60 años son limitados. Se recomienda realizar exámenes de manera regular.

#### Enfermedad aguda crítica

En todos los pacientes con enfermedades agudas, se deberán considerar los posibles beneficios del tratamiento con somatropina frente los potenciales riesgos involucrados

#### Uso con terapia de estrógenos vía oral

Si una mujer en tratamiento con somatropina empieza terapia con estrógenos por vía oral, es posible que necesite aumentar la dosis de somatropina para mantener los niveles séricos de IGF-1 dentro del rango normal adecuado para la edad. Por el contrario, si una mujer tratada con somatropina suspende el tratamiento con estrógenos orales, es posible que deba reducir la dosis de somatropina para evitar el exceso de hormona del crecimiento y/o los efectos secundarios (ver sección Reacciones adversas).

#### **Poblaciones especiales:**

##### **Pacientes con insuficiencia renal**

Se sabe que el clearance (depuración) de somatropina se reduce en pacientes con insuficiencia renal. Sin embargo, basándose en los datos clínicos, no hay necesidad de un ajuste de dosis.

##### **Pacientes con insuficiencia hepática**

Se sabe que el clearance (depuración) de somatropina se reduce en pacientes con insuficiencia hepática. Sin embargo, como Saizen no ha sido estudiado en pacientes con insuficiencia hepática, se desconoce el significado clínico de este hallazgo.

MERCOSUR S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TECNICA APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316

### **Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción**

El tratamiento concomitante con corticoides inhibe el efecto promotor de crecimiento de los productos que contienen somatropina. En los pacientes con déficit de ACTH se deberá realizar un cuidadoso ajuste en el tratamiento sustitutivo con glucocorticoides para evitar un efecto inhibitorio sobre la hormona de crecimiento.

La información de un estudio de interacción realizado en adultos con déficit de la hormona de crecimiento sugiere que la administración de somatropina puede aumentar el clearance (depuración) de las sustancias de las cuales se saben son metabolizadas por el citocromo P450 3A4. La depuración de sustancias metabolizadas por el citocromo P450 3A4 (por ej. hormonas sexuales, corticoides, anticonvulsionantes y ciclosporina) puede estar especialmente aumentada, lo cual resulta en niveles plasmáticos menores de estas sustancias. Se recomienda controlar la efectividad clínica de dichos medicamentos. Esto se aplica especialmente a sustancias con un índice terapéutico estrecho.

El inicio de la terapia de sustitución de la hormona de crecimiento puede desenmascarar una insuficiencia suprarrenal secundaria en algunos pacientes, al reducir la actividad de la 11 $\beta$ -hidroxiesteroide deshidrogenasa tipo 1 (11 $\beta$ -HSD1), una enzima que convierte la cortisona inactiva en cortisol. El inicio de la terapia con somatropina en pacientes que reciben terapia de sustitución de glucocorticoides puede llevar a la manifestación de deficiencia de cortisol, por lo que puede ser necesario el ajuste de la dosis de glucocorticoides.

Debido a que los estrógenos orales pueden reducir la respuesta sérica de IGF-1 para el tratamiento con somatropina, los pacientes que reciban tratamiento de reemplazo de estrógeno oral pueden requerir mayores dosis de Somatropina. En mujeres con terapia de sustitución de estrógenos por vía oral, puede ser necesaria una dosis más alta de hormona de crecimiento para alcanzar el objetivo del tratamiento (ver Advertencias y Precauciones).

### **Datos preclínicos sobre seguridad**

La tolerancia local de soluciones de Saizen conteniendo 0.3% de metacresol cuando se inyecta en animales fue considerada buena y se encontró adecuada para la administración subcutánea o Intramuscular

Los datos preclínicos no revelan peligros especiales para los humanos, según los estudios convencionales de farmacología de seguridad, toxicidad con dosis repetidas y genotoxicidad. No se han realizado bioensayos formales de carcinogénesis. Esto está justificado, debido a la naturaleza proteínica de la sustancia y el resultado negativo de las pruebas de genotoxicidad. Los efectos potenciales de r-hGH en el crecimiento de tumores preexistentes han sido evaluados a través de experimentos in vitro e in vivo, que han demostrado que no se espera que r-hGH cause o estimule tumores en pacientes. Los estudios toxicológicos reproductivos no indican eventos adversos en la fertilidad y reproducción, a pesar de haber sido dosis lo suficientemente altas como para producir efectos farmacológicos sobre el crecimiento.

### **Embarazo y lactancia**

#### Embarazo

Los estudios en animales son insuficientes y/o no se dispone de información sobre animales con respecto a los efectos sobre el embarazo, el desarrollo embrio-fetal, el parto y el desarrollo postnatal (ver sección sobre Datos preclínicos sobre seguridad). No se cuenta con información sobre la exposición durante el embarazo. Por este motivo, no se recomienda administrar productos que contengan somatropina durante el embarazo ni en mujeres en edad reproductiva que no usen ningún método anticonceptivo.

#### Lactancia

Hasta el momento no se han realizado estudios con somatropina en mujeres durante el periodo de lactancia. Se desconoce si la somatropina se excreta en la leche materna. Por ese motivo, no se recomienda su uso durante el periodo de lactancia.

### **Efectos sobre la capacidad de conducción**

Saizen no tienen influencia en la capacidad de conducir o utilizar maquinaria.

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TECNICA/APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.318



### **Incompatibilidades**

En la ausencia de estudios de compatibilidad, este producto no debe ser mezclado con otros medicamentos, excepto aquellos que se mencionan en la sección "Precauciones especiales para la eliminación y otras indicaciones para la manipulación"

### **REACCIONES ADVERSAS**

#### **Efectos indeseados**

Hasta un 10% de los pacientes pueden presentar enrojecimiento de la piel y picazón en el lugar de la inyección, en particular con la aplicación subcutánea.

Durante el tratamiento sustitutivo con hormonas de crecimiento en adultos se espera retención de líquidos. Edema, inflamación de las articulaciones, artralgia, mialgia y parestesias pueden ser manifestaciones clínicas de una retención de líquidos. Por lo general, estos síntomas son transitorios y dependientes de la dosis.

Los pacientes adultos con un déficit de hormona de crecimiento ya diagnosticado durante la niñez suelen informar con menor frecuencia sobre efectos secundarios en relación con aquellos en quienes el déficit de la hormona de crecimiento recién se ha manifestado en la adultez.

En algunos pacientes se ha observado el desarrollo de anticuerpos frente a la somatropina; se desconoce su importancia clínica. Hasta la fecha, estos anticuerpos han demostrado tener una baja capacidad de unión y no han sido asociadas a una atenuación del crecimiento, excepto en pacientes con defectos genéticos. En casos muy raros en los que la baja estatura se debe a delección del complejo del gen de la hormona de crecimiento, el tratamiento con hormona de crecimiento puede inducir anticuerpos que atenúen el crecimiento.

Un número reducido de niños con déficit de hormona de crecimiento ha presentado leucemia, habiendo sido algunos de ellos tratados con somatropina. Sin embargo, no hay evidencia de que la incidencia de leucemia sea mayor en pacientes sin factores de predisposición que reciben hormona de crecimiento.

Dentro de cada grupo de frecuencia se presentan los efectos secundarios por orden decreciente de severidad.



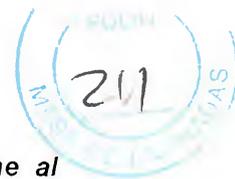
MERCK S.A  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA/APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316

Sistema de clases de órganos	Frecuentes ( $\geq 1/100$ , $< 1/10$ )	Ocasionales ( $\geq 1/1,000$ , $< 1/100$ )	Muy raro ( $< 1/10,000$ )	Frecuencia desconocida
Desordenes del Sistema Nervioso	Cefalea En adultos: Síndrome del túnel Carpiano.	Hipertensión intracraneal idiopática (hipertensión benigna intracraneal). En niños Síndrome del túnel Carpiano.		
Desordenes de los tejidos musculoesqueléticos, conectivo y óseos.			Deslizamiento de la epífisis femoral (epifisiolisis de la cabeza del fémur), o necrosis avascular de la cabeza del fémur.	
Trastornos endocrinos				Hipotiroidismo
Trastornos del sistema reproductor y de las mamas		Ginecomastia		
Trastornos metabólicos y nutricionales	En adultos: Retención de fluidos: edema periférico, rigidez, artralgia, mialgia, parestesia.	En niños: Retención de fluidos: periférico, rigidez, artralgia, mialgia, parestesia.		Resistencia a la insulina puede producir hiperinsulinismo y en casos raros en hiperglucemia.
Trastornos generales y problemas en el lugar de la inyección	Reacciones del sitio de inyección: (ej.: eritema, prurito, hinchazón, erupción cutánea, urticaria, dolor, inflamación, sangrado, hematoma)			Lipoatrofia localizada, que se puede evitar con el cambio del lugar de aplicación

Desconocidos: Reacciones de hipersensibilidad localizadas y generalizadas, pancreatitis.

## **SOBREDOSIS**

Hasta la fecha no se han registrado casos de sobredosis aguda. Sin embargo, administrar dosis mayores a las recomendadas puede causar efectos adversos. Las sobredosis pueden producir hipoglucemia y finalmente hiperglucemia. Una sobredosis de hormonas de crecimiento probablemente tenga como consecuencia manifestaciones de retención de líquidos.



**En caso de sobredosis, concorra al centro médico más cercano o llame al siguiente centro de intoxicación:**

**Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez, e (011) 4962-6666 / 2247**

**Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/ 4658-7777**

#### PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACION E INFORMACION SOBRE SU MANIPULACION

##### Saizen 8 mg

El cartucho que contiene la solución reconstituida de Saizen 8 mg click.easy es para uso exclusivo con el autoinyector one.click, o el autoinyector Easypod.

Para el almacenamiento de autoinyectores que contienen el cartucho, ver "Precauciones especiales de conservación".

La solución reconstituida para inyección debe ser clara, sin partículas. Si la solución contiene partículas, no se debe inyectar.

Cualquier material, producto o desecho no utilizado debe eliminarse de acuerdo con las normativas locales.

#### PRESENTACIÓN

Saizen 8 mg click.easy está disponible en la siguiente presentación:

- 1 vial con liofilizado y 1 cartucho de solvente bacteriostático para uso subcutáneo pre ensamblado en un dispositivo de reconstitución (click.easy) que incluye una envoltura del dispositivo y una cánula estéril de transferencia y un vástago de émbolo.

#### CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

Saizen 8 mg click.easy es estable durante los 36 meses en los viales sin abrir. Los viales de Saizen 8 ms click.easy pre-ensamblados en el dispositivo de reconstitución click.easy deben conservarse en el embalaje original a una temperatura no superior a 25°C. Proteger de la luz.

La solución reconstituida de Saizen 8 mg click.easy debe conservarse en heladera a 2-8°C en el cartucho dentro del autoinyector y utilizarse en un plazo máximo de 28 días.

No congelar.

Advertencias de este y todos los medicamentos.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

*Usar solo bajo prescripción médica y con supervisión. Este medicamento no puede repetirse sin una nueva prescripción médica.*

**Por cualquier inconveniente con el producto, el paciente puede llenar la ficha que está en la página web de ANMAT:**

***<http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a la ANMAT responde 0800-333-1234***

Especialidad medicinal autorizada por el Ministro de Salud y Acción Social.

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TECNICA/APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



Certificado No: 40.871

Director Técnico: Farmacéutica María Eugenia Butti.

**Fabricado en:**

Saizen 8 mg click.easy: Merck Serono S.p.A., Bari, Italia

**Importado y distribuido por:**

Merck S.A.- Tronador 4890 Buenos Aires, Argentina.

División de Servicio al Cliente: 0-800-777777-8

**\* Los elaboradores pueden ser modificados en el diseño de las artes por los elaboradores alternativos aprobados dependiendo de la ruta de abastecimiento.**

Referencia: CCDSv4.0

Última revisión autorizada Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2019 - Año de la Exportación

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** 5670-18-3 PROSPECTO SAIZEN 8 mg CLICK EASY POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 12 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, o=AR, ou=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.05.17 15:08:17 -03'00'

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, o=AR, ou=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.05.17 15:08:20 -03'00'



## Información para el paciente

**SAIZEN 8 mg CLICK.EASY™  
SOMATROPINA (r-hGH) 8 mg (24UI)  
POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE**

La reconstitución con el contenido del solvente bacteriostático del cartucho da una concentración de 5,83 mg de somatropina/ml.

**Venta bajo Receta Médica Archivada**

**Fabricado en Italia**

Lea cuidadosamente este folleto antes de usar el medicamento. Este medicamento se le recetó a usted. No deber dárselo a otras personas. Podría hacerles daño, incluso si tienen los mismos síntomas que usted.

Conserve este folleto. Podría necesitar leerlo otra vez.

Si tiene alguna pregunta consulte su médico.

Si alguno de los efectos adversos que sufre es grave o si siente cualquier efecto adverso no mencionado en este prospecto, informe a su médico.

### ¿Qué es Saizen y para qué se usa?

Saizen es una hormona de crecimiento. La acción principal de Saizen es aumentar el crecimiento en los niños y adolescentes y para el tratamiento de adultos con deficiencia de hormona del crecimiento.

La hormona del crecimiento (somatropina) contenida en Saizen es casi la misma que la hormona de crecimiento natural del humano, excepto que se hace fuera del cuerpo por un proceso llamado "tecnología de ADN recombinante" (ingeniería genética).

Saizen se utiliza:

En los niños y adolescentes:

- en el tratamiento de niños con talla baja que no han podido crecer debido a que su cuerpo no produce la hormona del crecimiento o un nivel insuficiente de la hormona del crecimiento,
- en el tratamiento de las niñas que no han podido crecer debido a disgenesia gonadal (también conocida como Síndrome de Turner), confirmada por una prueba en los cromosomas,
- en el tratamiento de los niños prepúberes que no han podido crecer debido a la insuficiencia renal crónica, una condición en la cual los riñones están dañados,
- en el tratamiento de problemas de crecimiento en niños en que nacieron pequeños y que no han alcanzado la altura normal a la edad de 4 años o posteriormente.

En los adultos:

- en el tratamiento de adultos con una marcada falta de deficiencia de la hormona del crecimiento (deficiencia de hormona del crecimiento).

Esta terapia se administra a los adultos que tienen una grave deficiencia de la hormona del crecimiento que ha sido diagnosticada médicamente por una prueba.

### **Puntos a considerar**

Saizen perderá su efecto cuando los huesos de su niño ya no sean capaces de crecer más. Este es el caso cuando se han cerrado las placas epifisiarias (área crecimiento del hueso). El médico decidirá cuál es el tratamiento adecuado, considerando caso por caso. Siga sus instrucciones exactamente y no falte a los controles.

### **Antes de usar SAIZEN**

#### **¿Cuándo no se debe usar Saizen?**

No utilice Saizen e informe a su médico:

- Si usted (o su hijo) es alérgico (hipersensible) a la somatropina o a cualquiera de los demás componentes de Saizen o del solvente.
- Si le han dicho que los huesos de su hijo han dejado de crecer y que él / ella por lo tanto, ha llegado a su / su altura final.
- Si usted tiene un tumor activo (cáncer). Los tumores deben ser inactivos y Usted (o su hijo) deben haber terminado el tratamiento antitumoral antes de iniciar el tratamiento con Saizen.
- Si usted o su hijo tiene una enfermedad crítica aguda, ha presentado complicaciones después de la cirugía a corazón abierto, cirugía abdominal, traumatismo accidental múltiple, insuficiencia respiratoria aguda o condiciones similares.
- Si usted posee una diabetes severa o problemas visuales causados por la misma (retinopatía diabética).

El tratamiento con Saizen tiene que ser detenido en niños con enfermedad renal crónica en el momento del trasplante de riñón.

#### **¿Cuándo se necesita tener precaución al usar el Saizen?**

La terapia Saizen debe llevarse a cabo bajo la dirección regular de un médico con experiencia en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con deficiencia de hormona del crecimiento.



Poco después de haber recibido Saizen, usted (o su hijo) puede sentirse débil o mareado debido a los niveles bajos de azúcar en la sangre. Estos síntomas desaparecerán rápidamente. Su nivel de azúcar en la sangre (o el de su niño) podrá elevarse por arriba del nivel normal entre 2-4 horas después de la administración. Debido a que el tratamiento con la hormona del crecimiento puede alterar la forma en que su cuerpo maneja el azúcar, un médico analizará su nivel de azúcar (o el de su niño) de manera regular.

La somatropina puede elevar su nivel de azúcar en la sangre (o el de su niño). Si usted (o su niño) es diabético, o si un miembro de su familia tiene diabetes, su médico monitoreará su nivel de azúcar en la sangre y podría ajustar su tratamiento para la diabetes mientras esté tratado con Saizen.

Tenga en cuenta que puede necesitar exámenes regulares de los ojos después de este medicamento.

Saizen puede afectar el funcionamiento de la tiroides. Su médico puede examinar los niveles de hormonas tiroideas en sangre. El médico podrá prescribirle una hormona adicional si a usted (o a su hijo) le han diagnosticado una deficiencia de la hormona tiroidea. La deficiencia de la hormona tiroidea se manifiesta por la aparición de uno o más de los siguientes síntomas: debilidad general, cansarse fácilmente, trastornos psiquiátricos, edema (por ejemplo, cara hinchada), aumento de peso corporal, estreñimiento, engrosamiento de la voz, latidos muy lentos.

Saizen puede causar retención de líquidos en pacientes adultos. Esto puede aparecer como hinchazón y dolor en las articulaciones o los músculos. Si usted siente estos síntomas, informe a su médico, quien puede decidir ajustar la dosis de Saizen.

Si usted ha tenido un tumor en su infancia y fue tratado con Saizen, existe un mayor riesgo de desarrollar un nuevo tumor. Si en el pasado usted (o su hijo) ha tenido una enfermedad que afecta el cerebro, por ejemplo, un tumor, el médico realizará pruebas regularmente para asegurarse que esta condición no ha vuelto a aparecer.

En raras ocasiones Saizen puede causar una inflamación del páncreas, lo que provoca un fuerte dolor en el abdomen y la espalda. Tenga esto en cuenta, especialmente si su hijo sufre de dolor de estómago y contacte a su médico.

MERCASA  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TECNICA/APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



Cualquier niño puede desarrollar un incremento en la curvatura de la columna vertebral (escoliosis) en fase de crecimiento rápido. Durante el tratamiento de Saizen su médico evaluará si usted (o su hijo) presentan síntomas de escoliosis.

Algunos pacientes pueden desarrollar inflamación del cerebro mientras reciben Saizen. Si usted (o su hijo) sufre de un dolor de cabeza intenso o frecuente, tiene problemas con su vista, se siente enfermo (náuseas y / o vómitos), póngase en contacto con su médico inmediatamente. En este caso, su médico podrá decidir suspender el tratamiento con la hormona del crecimiento y reiniciarlo más adelante. Si los síntomas de la inflamación del cerebro regresan, el tratamiento con Saizen debe interrumpirse.

Cuando se inyecta el medicamento en el mismo lugar durante un largo período de tiempo, puede causar daños en esta área. Por tanto, es importante mantener el cambio del lugar de la inyección. Su médico o el personal de enfermería le dirá cuáles áreas del cuerpo son adecuadas (véase *Cómo inyectarse Saizen uno mismo*).

Algunos niños con deficiencia de hormona del crecimiento han desarrollado leucemia (aumento del número de células blancas de la sangre), hayan o no recibido tratamiento con la hormona del crecimiento. Sin embargo no hay evidencia de que la incidencia de leucemia se incrementa en los pacientes tratados con la hormona del crecimiento sin factores predisponentes. No ha sido probada una relación de causa y efecto con el tratamiento con hormona de crecimiento.

Problemas de cadera pueden ocurrir con más frecuencia en niños con problemas hormonales o renales. Si su hijo tiene insuficiencia renal crónica, lo que puede ocurrir cuando los riñones están dañados, él o ella debe ser examinado periódicamente para detectar la presencia de enfermedad ósea. No está claro si la enfermedad ósea en los niños con problemas hormonales o renales se ve afectada por la terapia de hormona de crecimiento. Antes de iniciar el tratamiento se recomienda realizar una radiografía de cadera.

Durante el tratamiento con Saizen, si usted encuentra que su niño está teniendo dificultades para caminar, o si tiene algún dolor en las articulaciones (cadera o rodillas) y/o comienza a renguear, póngase en contacto con su médico inmediatamente. El médico deberá asegurarse de que estos síntomas no estén siendo causados por la dislocación del cuello femoral (fémur) de la cabeza del fémur (el llamado deslizamiento de la epífisis capital femoral) antes de continuar el tratamiento con Saizen.

En niños con insuficiencia renal crónica, se debe suspender el tratamiento en el momento del trasplante de riñón.

Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316

Página 4 de 13



Saizen no está indicado para el tratamiento a largo plazo de los pacientes pediátricos con trastornos de crecimiento debido al Síndrome de Prader-Willi confirmado genéticamente, a menos que también tengan un diagnóstico de deficiencia de la hormona del crecimiento. Se han notificado casos de apnea del sueño y muerte súbita después de iniciar el tratamiento con la hormona del crecimiento en pacientes pediátricos con síndrome de Prader Willi que tenían uno o más de los siguientes factores de riesgo: obesidad severa, historia de obstrucción de las vías respiratorias superiores o apnea del sueño, o infección respiratoria no identificada.

La hormona del crecimiento generalmente no debería ser utilizado por personas que están gravemente enfermos.

Si usted no responde a la terapia con Saizen, puede haber desarrollado anticuerpos contra la hormona del crecimiento. Su médico realizará pruebas apropiadas para determinar esto. Si usted tiene más de 60 años de edad o si está en tratamiento con Saizen durante mucho tiempo, debe ser examinado con mayor frecuencia por su médico. El tratamiento en pacientes ancianos o por períodos prolongados requiere particular atención dado que se dispone de menos experiencia.

#### **Uso de otros medicamentos**

Por lo general, es seguro de usar otros medicamentos. Las siguientes medicinas pueden influir el efecto del tratamiento con hormonas del crecimiento: corticoesteroides (por ejemplo, cortisona, prednisona), hormonas sexuales (estrógeno, testosterona) y hormonas tiroideas (por ejemplo, tiroxina) y, por tanto, su médico puede necesitar ajustar la dosis de estos medicamentos o la dosis de Saizen. Los corticosteroides se utilizan para tratar varias enfermedades como el asma, alergias, rechazo de riñón y la artritis reumatoide.

Si usted tiene una terapia de reemplazo con estrógenos orales, puede reducir el efecto de Saizen en el crecimiento. Si está siendo tratado con hormonas sexuales, medicamentos para controlar la epilepsia (anticonvulsivantes) o ciclosporina (un medicamento que debilita el sistema inmunológico después del trasplante), debe informar a su médico ya que la dosis de estos medicamentos puede ser necesario ajustar.

Por favor, informe a su médico si está tomando o ha tomado recientemente otros medicamentos, incluso los adquiridos sin receta.

Si usted tiene más de 60 años de edad o está en tratamiento a largo plazo con Saizen, su médico o el personal de enfermería deberán hacerle un examen de manera regular, ya que el tratamiento en pacientes ancianos o por períodos prolongados requiere particular atención.



### **Embarazo y lactancia**

Pregúntele a su médico antes de tomar cualquier medicamento.

Actualmente no hay pruebas suficientes a partir de los estudios en humanos sobre la seguridad del tratamiento con hormona de crecimiento durante el embarazo y la lactancia.

Saizen debe interrumpirse, si se produce un embarazo.

Si queda embarazada, informe a su médico inmediatamente. Consulte a su médico antes de tomar Saizen si está amamantando.

### **Conducción y uso de máquinas**

No se han estudiado los efectos de Saizen sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.

Los productos que contienen somatropina no tienen ninguna influencia sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.

### **¿Cómo usar Saizen?**

Utilice siempre Saizen exactamente como su médico le haya indicado. Consulte a su médico o farmacéutico si no está seguro.

### **Dosificación**

Se recomienda administrar Saizen antes de acostarse.

La dosis y frecuencia de administración de Saizen serán ajustados por el médico y dependerá de su (o su hijo) peso corporal o área de superficie corporal.

Niños y adolescentes:

Baja talla debido a una falta o insuficiencia de los niveles de la hormona de crecimiento natural:  
- 0,7- 1,0 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal por día ó 0,025 - 0,035 mg/kg de peso corporal por día por vía subcutánea (bajo la piel).

- Retraso del crecimiento en niñas debido a disgenesia gonadal (Síndrome de Turner):  
1,4 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal por día ó 0,045 - 0,050 mg/kg de peso corporal por día por vía subcutánea (bajo la piel).

Si tu hija es tratada para el síndrome de Turner y recibe esteroides anabólicos no androgénicos no así, la respuesta de crecimiento puede ser mejorada. Pregúntele a su médico o farmacéutico si no está seguro acerca de estos medicamentos.

- Retraso del crecimiento en niños prepúberes, debido a insuficiencia renal crónica, una condición en la que se dañan los riñones: 1,4 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal ó 0,045 - 0,050 mg/kg de peso corporal por día por administración subcutánea (bajo la piel).

Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA/APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.318

Página 6 de 13



- Problemas de crecimiento en niños que nacieron con baja talla 1 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal, aproximadamente igual a 0,035 mg/kg de peso corporal por día por administración subcutánea (bajo la piel).

Adultos:

Deficiencia de hormona de crecimiento en adultos:

Al principio, dosis bajas de 0,15 - 0,30 mg por día son recomendados por inyección subcutánea (bajo la piel). La dosis debe ser ajustada por su médico. La dosis final recomendada de la hormona de crecimiento rara vez excede de 1,0 mg/día. En general, la dosis mínima eficaz que funcione para usted debe ser administrada. Si Usted es mayor o tiene sobrepeso, una dosis más puede ser necesaria.

#### INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA ADMINISTRACION DEL PREPARADO

##### Método y vía de administración

##### Saizen 8 mg click.easy

La dosis y frecuencia de administración de Saizen serán decididos por el médico y dependerá de su (o su hijo) tamaño o peso corporal. En general Saizen 8 mg click.easy se debe administrar diariamente por inyección subcutánea (bajo la piel).

El producto (polvo en viales) debe ser reconstituido con el disolvente bacteriostático adjunto utilizando el dispositivo de reconstitución click.easy

La solución reconstituida se administra por vía subcutánea (bajo la piel) y debe ser clara, sin partículas. Si la solución contiene partículas, no se debe inyectar. La solución reconstituida contiene 8 mg de Saizen (5,83 mg / ml).

##### Información importante

Los pacientes deben ser instruidos en el proceso de reconstitución.

Para los niños pequeños, el proceso de reconstitución debe ser supervisado por un adulto.

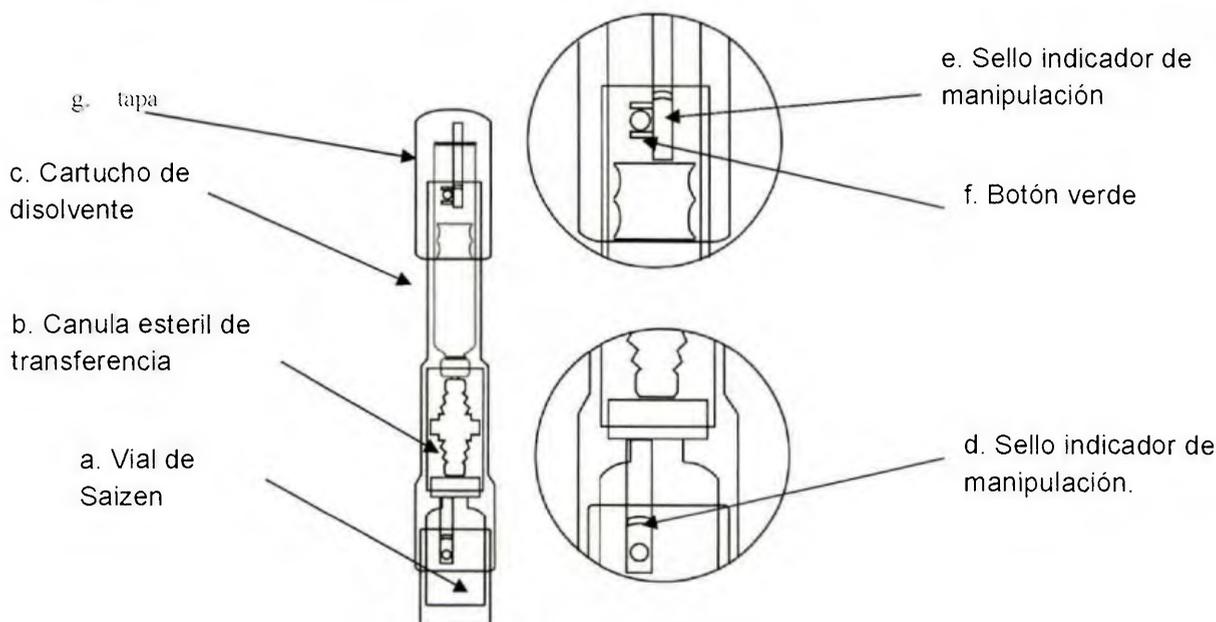
Para la administración de Saizen 8 mg click.easy, por favor, lea las siguientes instrucciones cuidadosamente.

Cuando se inyecta el medicamento en el mismo lugar cada vez durante mucho tiempo, puede causar daños. Es importante mantener el cambio del lugar donde tiene su inyección. Su médico o el personal de enfermería pueden hablar con usted acerca de qué parte del cuerpo se debe utilizar. No utilice ninguna zona donde note hinchazón, bultos duros, depresiones, o dolor; hable con su médico o con el personal de enfermería acerca de cualquier cosa que encuentre. Limpie la piel en el sitio de la inyección con agua y jabón.

Por favor, consulte a su médico o farmacéutico, si tiene alguna duda sobre el proceso de reconstitución.

### Saizen 8 mg click.easy

Para la administración de Saizen 8 mg click.easy, por favor lea las siguientes instrucciones cuidadosamente:



### Como preparar tu solución de Saizen 8mg Click.easy

- Asegúrese de que el click.easy está completo comprobando que el vial de Saizen (a), la cánula estéril de transferencia (b) y el cartucho de disolvente (c) están presentes.
- Compruebe que el sello indicador de manipulación situado sobre el vial (d) y el situado sobre la tapa (e) no están rotos. Si cualquier sello indicador de manipulación está roto, devuelva el dispositivo de reconstitución a su médico o farmacéutico.
- Disponga todos los elementos necesarios para preparar la solución sobre una superficie limpia.
- Lávese las manos con agua y jabón.

1. Coloque el dispositivo de reconstitución click.easy en posición vertical sobre una superficie plana con el vial abajo y con la tapa (g) hacia arriba.
2. Empuje la tapa hacia abajo hasta que no pueda avanzar más. (Nota: En este momento se rompe el sello indicador de manipulación situado en el vial).

3. Gire la tapa lentamente en el sentido de las agujas del reloj hasta que el botón verde (B) se sitúe en la abertura vertical).
4. Continúe empujando la tapa muy lentamente hacia abajo hasta que no pueda avanzar más, para transferir el disolvente desde el cartucho al vial. (Nota: En este momento se rompe el sello indicador de manipulación situado en la tapa). Es importante empujar lentamente para evitar que aparezca espuma en el vial. Compruebe que se ha transferido todo el disolvente al vial.
5. Disuelva el polvo con el disolvente girando suavemente el click.easy (Por favor note que no lo debe agitar bruscamente o causarás formación de espuma). Evite la agitación vigorosa para prevenir la creación de espuma. Dejar reposar la solución hasta que el polvo este completamente disuelto. Si la solución contiene partículas no debe ser inyectada. Empuje la tapa hacia abajo hasta que haga tope y manténgalo en su posición.
6. Invierta el click.easy de modo que el vial este en la parte superior y tire de la tapa lentamente hacia abajo, hasta cargar completamente la solución en el cartucho. Compruebe que no quedan más de una o dos gotas de solución en el vial. Si quedan más de una o dos gotas de solución en el vial, empuje la tapa hacia arriba lentamente, hasta que parte de la solución quede de nuevo en el vial y de unos golpecitos en el click.easy. A continuación, cargue de nuevo la solución lentamente en el cartucho.
7. Elimine el exceso de aire que haya podido entrar en el cartucho, empujando lentamente la tapa hacia arriba hasta que no se vea aire en el cartucho.  
(Nota: No tire de la tapa hacia abajo demasiado rápido, ya que ella provocaría la entrada de aire en el cartucho).
8. Manteniendo click.easy en la misma posición (con el vial en la parte superior), desenrosque la tapa y quítela. Manteniendo la misma posición (con el vial en la parte superior), extraiga del click.easy el cartucho que contiene la solución reconstituida para inyección.
9. Quite con cuidado la etiqueta externa utilizando la lengüeta que tiene. Escriba la fecha de reconstitución en la etiqueta transparente interna situada en el cartucho. Deseche el click.easy con precaución, de acuerdo con los requerimientos locales.

El cartucho que contiene la solución reconstituida de Saizen® ya está listo para utilizarlo con su autoinyector one.click® o con su autoinyector easypod.

La solución reconstituida debe ser clara libre de partículas. Si la solución contiene partículas no debe ser inyectada.

#### **Como llevar a cabo la auto administración diaria de Saizen 8mg Click.easy.**

En cuanto a las instrucciones sobre cómo cargar el cartucho en el autoinyector one.click® o como utilizar el autoinyector easypod® e inyectar la solución reconstituida de Saizen®, lea el manual de instrucciones proporcionado con su autoinyector one.click® o con su autoinyector easypod®. Usuarios previstos de easypod son principalmente a los niños a partir de los 7 años hasta los adultos. El uso de los dispositivos por los niños debe hacerse siempre bajo la supervisión de un adulto.

#### **Frecuencia de Administración**

Se recomienda que Saizen se administre a la hora de acostarse.

#### **Duración del tratamiento**

Su niño debe interrumpir el tratamiento cuando él o ella alcanzan una altura satisfactoria adulta o sus huesos no puedan crecer más, según lo evalúe su médico. El tratamiento con Saizen será detenido en niños con insuficiencia renal en el momento de trasplante de riñón

#### **Si tomas más Saizen del que deberías**



Si te inyectas demasiado Saizen, deberías contarle a tu médico ya que podría ser necesario cambiar levemente la dosis para compensar ésta. Inyectarse demasiado puede llevar a cambios en los niveles de azúcar sanguínea, lo que podría significar que usted (o su hijo) se sentirá débil y mareado. Si esto sucede póngase en contacto con su médico tan pronto como sea posible.

**Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los centros de toxicología:**

**Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666 / 2247**

**Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/ 4658-7777**

Optativamente, otros centros de intoxicaciones.

#### **Si te olvidas de tomar Saizen**

Si te olvidas una dosis, cuéntale a tu doctor ya que quizás sea necesario cambiar la dosis para compensar ésta.

#### **Si dejas de tomar Saizen**

NO dejes de tomar Saizen sin antes hablar con tu médico.

Si tienes más preguntas sobre el uso de este producto, pregúntale a tu doctor o farmacéutico.

#### **POSIBLES EFECTOS ADVERSOS**

Como todo medicamento, Saizen puede causar efectos adversos, aunque no todas las personas los padecen.

**Cuéntale a tu médico inmediatamente si experimentas dolores de cabeza fuertes y recurrentes asociados con náuseas, vómitos o trastornos de la vista. Estos son síntomas de un efecto adverso llamado hipertensión intracraneal benigna y es muy rara.**

**Los efectos adversos pueden ocurrir con cierta frecuencia, la cual se define como sigue:**

- frecuentes: afectan de 1 a 10 usuarios en 100
- poco frecuentes: afectan de 1 a 10 usuarios en 1.000
- raro: afectan 1 a 10 usuarios en 10.000
- muy raro: afectan menos que 1 usuario en 10.000
- no conocida: la frecuencia no puede ser estimada de la información disponible.

#### **Efectos adversos frecuentes:**

- Adultos y niños: Enrojecimiento y picazón en el sitio de inyección (ej.: eritema, prurito, hinchazón, erupción cutánea, urticaria, dolor, inflamación, sangrado, hematoma). Si esto parece ser particularmente problemático, debe discutir esto con su médico. Cefalea
- Adultos: Edema (hinchazón), dolor muscular, dolor en las articulaciones, y trastornos de la articulación. Estos efectos secundarios suelen aparecer al principio del tratamiento y son de corta duración. Síndrome del Túnel Carpiano

#### **Efectos adversos pocos frecuentes**

- Hipertensión intracraneal benigna (presión intracraneal aumentada alrededor del cerebro, caracterizada por dolor de cabeza, náuseas, vómitos, visión doble y otros síntomas visuales).
- Niños: Síndrome del túnel Carpiano que se caracteriza por picazón persistente, sensación de ardor, dolor y / o entumecimiento en los dedos, que afectan particularmente a los dedos pulgar, índice y a veces también los dedos medio y anular. Edema (hinchazón), dolor muscular, dolor en las articulaciones, y trastornos de la articulación en niños. Estos efectos secundarios suelen aparecer al principio del tratamiento y son de corta duración.
- Ginecomastia: Aumento de las mamas (uno o ambos lados pueden verse afectados).

#### **Efectos adversos muy raros en adultos y niños**

- Deslizamiento de la epífisis femoral (un problema en la cadera que se produce si el extremo que crece del hueso del muslo se desplaza con respecto a la articulación de la cadera) y necrosis avascular de la cabeza del fémur. Si tu niño presenta una renquera inexplicable y dolor de cadera o rodilla, por favor póngase en contacto con su médico o farmacéutico.

#### **Efectos adversos con frecuencia desconocida**

- Usted (o su hijo) puede experimentar un aumento de los niveles de insulina (hiperinsulinismo) debido a que el músculo, la grasa, el hígado y las células no responden adecuadamente a la insulina durante el tratamiento de hormona de crecimiento (resistencia a la insulina). Esta condición puede resultar en altos niveles de azúcar en la sangre. (Hiperglucemia).
- El tratamiento con hormona del crecimiento puede reducir los niveles de la hormona tiroidea. Esto puede ser testeado por su médico y si es necesario, su médico le prescribirá el tratamiento adecuado.
- Rara vez una inflamación del páncreas se ha informado en pacientes tratados con hormona de crecimiento.
- Pueden aparecer reacciones de hipersensibilidad localizadas y generalizadas.
- Raramente ha ocurrido una lipoatrofia localizada, que se puede evitar con el cambio del lugar de aplicación.

En un número pequeño de pacientes con deficiencia de la hormona del crecimiento se ha reportado Leucemia, algunos de los cuales habían sido tratados con Somatropina. Sin embargo, no hay evidencia de que la incidencia de leucemia este aumentada en pacientes tratados con hormona del crecimiento sin factores de predisposición.

Muy raramente un paciente podría desarrollar anticuerpos (tipo de proteína que ayuda a proteger el cuerpo) a la somatropina. Estos por lo general no están asociados con ningún efecto secundario y no suelen interferir con el crecimiento.

Si alguno de los efectos adversos que sufre es grave o si aprecia cualquier efecto adverso no mencionado en este prospecto, informe a su médico o farmacéutico.

#### **COMO ALMACENAR SAIZEN**

Mantener fuera del alcance y vista de los niños

No use luego de la fecha de vencimiento que está en la etiqueta. La fecha de vencimiento se refiere al último día del mes.



### **Para Saizen 8 mg click.easy**

No almacenar por encima de 25 °C. Conservar en el embalaje original para protegerlo de la luz.

La solución reconstituida Saizen 8 mg click.easy debe guardarse en heladera (entre 2°C a 8°C) en el cartucho y utilizarse en un plazo máximo de 28 días. No congelar.

Cuando se utiliza los auto-inyectores el easypod y one.click, el cartucho se mantiene en el dispositivo y el dispositivo debe almacenar en la heladera.

Los medicamentos no se deben desechar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los medicamentos que no necesita. De esta forma ayudará a proteger el medio ambiente.

## **INFORMACION ADICIONAL**

### **Que contiene Saizen**

El principio activo es somatropina (hormona de crecimiento recombinante humana) 8 mg.

### **Saizen 8 mg click.easy**

Los otros ingredientes son sacarosa, ácido fosfórico e hidróxido de sodio (para ajustar el pH). El disolvente es metacresol (como conservante 0,3% p / v) de solución en agua para inyección.

### **Como se ve y contenido del envase**

### **Saizen 8 mg click.easy**

Saizen 8 mg click.easy es un polvo y solvente para solución inyectable, está disponible en la siguiente presentación: 1 vial con liofilizado y 1 cartucho de solvente bacteriostático para uso subcutáneo pre ensamblado en un dispositivo de reconstitución (click.easy) que incluye una envoltura del dispositivo y una cánula estéril de transferencia y un vástago de émbolo.

Advertencias generales para éste y todos los medicamentos.

## **MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Usar solo bajo prescripción y supervisión médica. Este medicamento no puede repetirse sin una nueva prescripción médica.

**Ante cualquier inconveniente con el producto, el paciente puede llenar la ficha que está en la página Web de ANMAT:**

**<http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a ANMAT responde 0800-333-1234”**



Especialidad medicinal autorizada por el Ministro de Salud Certificado No: 40.871

**Elaborado en \*:**

Saizen 8 mg click.easy: Merck Serono S.p.A., Zona Industriale di Modugno, Bari, Italia

**Importado y distribuido por:**

Merck S.A.- Tronador 4890 Buenos Aires, Argentina.

Director Técnico: María Eugenia Butti, Farmacéutica.

**\* Los elaboradores pueden ser modificados en el diseño de las artes por los elaboradores alternativos aprobados dependiendo de la ruta de abastecimiento.**

División de Servicio al Cliente: 0-800-777777-8

Aprobado por Disposición N°:

Referencia: CCDS V4.0

Última revisión autorizada Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TECNICA APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2019 - Año de la Exportación

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** 5670-18-3 INF PACIENTE SAIZEN 8 mg CLICK EASY POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE.pd

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 13 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, o=AR, ou=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.05.17 15:05:01 -03'00'

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, o=AR, ou=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.05.17 15:05:02 -03'00'



## Información para el paciente

### SAIZEN® 6 mg, 12 mg y 20 mg SOMATROPINA (r-hGH) Solución inyectable

Industria Italiana

Venta Bajo Receta Archivada

Lea cuidadosamente este folleto antes de usar el medicamento. Este medicamento se le recetó a usted. No deber dárselo a otras personas. Podría hacerles daño, incluso si tienen los mismos síntomas que usted.

Conserve este folleto. Podría necesitar leerlo otra vez.

Si tiene alguna pregunta consulte su médico

#### ¿Qué es Saizen Líquido y para qué se usa?

Saizen Líquido contiene una hormona del crecimiento humana recombinante (somatropina), producida con tecnología genética.

La somatropina tiene la misma estructura que la hormona del crecimiento natural en humanos, la cual es secretada por una glándula en el cerebro (hipófisis). El principal efecto de la somatropina es la estimulación del crecimiento; también afecta el metabolismo de las proteínas, carbohidratos (azúcar) y lípidos (tejido graso).

#### *Saizen Líquido se usa en niños para tratar*

- la baja talla debida a la producción inadecuada de la hormona de crecimiento propia del cuerpo;
- el Síndrome de Turner en niñas (una enfermedad hereditaria, cuyas características más frecuentemente observadas son la baja estatura y un desarrollo insuficiente de los ovarios);
- el retraso en el crecimiento asociado con insuficiencia renal crónica (mal funcionamiento del riñón) en niños prepuberales;
- baja estatura en niños debida a un retraso en el crecimiento uterino, que no han alcanzado la altura normal a los 4 años de edad o posteriormente.

#### *Saizen Líquido se usa en adultos para tratar*

- la falta pronunciada de hormona de crecimiento con inicio en la infancia o en la adultez.

Saizen Líquido se administra exclusivamente con prescripción médica y requiere un seguimiento periódico del médico.

Mayo 2018

MERCYS S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA / APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316  
Página 1 de 10

### **Puntos a considerar**

Saizen Líquido perderá su efecto cuando los huesos de su niño ya no sean capaces de crecer más. Este es el caso cuando se han cerrado las placas epifisarias (área crecimiento del hueso).

El médico decidirá cuál es el tratamiento adecuado, considerando caso por caso. Siga sus instrucciones exactamente y no falte a los controles.

### **¿Cuándo no se debe usar Saizen Líquido?**

*Saizen Líquido no deberá usarse*

- en pacientes con una alergia conocida a la somatropina o cualquiera de los otros ingredientes del producto, o con una enfermedad hereditaria que afecte el metabolismo de los azúcares, ya que Saizen Líquido contiene sacarosa, la cual es metabolizada parcialmente a fructuosa. Su médico sabrá qué hacer en esos casos.
- en ciertas enfermedades (diabetes severa, tumor activo) o durante algunos tratamientos (tratamiento del cáncer).
- en pacientes que sufren problemas visuales causados por la diabetes (retinopatía diabética).
- durante el embarazo y la lactancia.
- Si le han dicho que los huesos de su hijo han dejado de crecer y que él / ella por lo tanto, ha llegado a su / su altura final.
- Si usted o su hijo tiene una enfermedad crítica aguda, ha presentado complicaciones después de la cirugía a corazón abierto, cirugía abdominal, traumatismo accidental múltiple, insuficiencia respiratoria aguda o condiciones similares.

El tratamiento con Saizen debe interrumpirse en niños con enfermedad renal crónica en el momento del trasplante de riñón.

### **¿Cuándo se necesita tener precaución al usar el Saizen Líquido?**

El tratamiento con Saizen Líquido debe ser iniciado y supervisado por un médico con experiencia en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con deficiencia de la hormona del crecimiento.

Si usted ha tenido un tumor en su infancia y fue tratado con Saizen, existe un mayor riesgo de desarrollar un nuevo tumor. Si en el pasado usted (o su hijo) ha tenido una enfermedad

que afecta el cerebro, por ejemplo, un tumor; el médico realizará pruebas regularmente para asegurarse que esta condición no ha vuelto a aparecer.

Durante el tratamiento con la hormona de crecimiento puede aparecer hipotiroidismo. Su médico controlará periódicamente las hormonas tiroideas en sangre. Si a usted (o a su hijo) le han diagnosticado una deficiencia de la hormona tiroidea, el médico podrá prescribirle una hormona adicional. La deficiencia de la hormona tiroidea se manifiesta por la aparición de uno o más de los siguientes síntomas: debilidad general, cansarse fácilmente, trastornos psiquiátricos, edema (por ejemplo, cara hinchada), aumento de peso corporal, estreñimiento, engrosamiento de la voz, latidos muy lentos.

Se debe medir la edad del hueso de manera regular en niños diagnosticados con deficiencia de la hormona tiroidea, así como en pacientes prepuberales, ya que la fusión epifisiaria (cierre de las placas de crecimiento) puede ser muy rápida.

Cuando se presente un dolor de cabeza intenso o frecuente, problemas de la vista (visión doble, disminución del campo visual), afectación de la consciencia, náusea y/o vómito, o fiebre, póngase en contacto con su médico inmediatamente. En algunos pacientes, se puede desarrollar una enfermedad cerebral (conocida como papiledema) y puede ser necesario un examen ocular. Su médico podrá decidir suspender el tratamiento con la hormona del crecimiento y reiniciarlo más adelante.

Tenga en cuenta que puede necesitar exámenes regulares de los ojos después de este medicamento.

Saizen puede causar retención de líquidos en pacientes adultos. Esto puede aparecer como hinchazón y dolor en las articulaciones o los músculos. Si usted siente estos síntomas, informe a su médico, quien puede decidir ajustar la dosis de Saizen.

Poco después de haber recibido el Saizen Líquido, usted (o su niño) puede sentirse nervioso o mareado debido a un bajo nivel de azúcar en sangre. Estos síntomas desaparecerán rápidamente. Su nivel de azúcar en la sangre (o el de su niño) podrá elevarse por arriba del nivel normal 2-4 horas después de la administración. Debido a que el tratamiento con la hormona del crecimiento puede alterar el metabolismo del azúcar en el cuerpo, un médico analizará su nivel de azúcar (o el de su niño) de manera regular.

La somatropina puede elevar su nivel de azúcar en la sangre (o el de su niño). Si usted (o su niño) es diabético, o si un miembro de su familia tiene diabetes, su médico monitoreará su nivel de azúcar en la sangre y podría ajustar su tratamiento para la diabetes mientras esté tratado con Saizen.

En raras ocasiones Saizen puede causar una inflamación del páncreas, lo que provoca un fuerte dolor en el abdomen y la espalda. Tenga esto en cuenta, especialmente si su hijo sufre de dolor de estómago y contacte a su médico.

Cualquier niño puede desarrollar un incremento en la curvatura de la columna vertebral (escoliosis) en fase de crecimiento rápido. Durante el tratamiento de Saizen su médico evaluará si usted (o su hijo) presentan síntomas de escoliosis.

Algunos niños con deficiencia de hormona del crecimiento han desarrollado leucemia (aumento del número de células blancas de la sangre), hayan o no recibido tratamiento con la hormona del crecimiento. Sin embargo no hay evidencia de que la incidencia de leucemia se incrementa en los pacientes tratados con la hormona del crecimiento sin factores predisponentes. No ha sido probada una relación de causa y efecto con el tratamiento con hormona de crecimiento. Se pueden presentar problemas de cadera en niños con trastornos hormonales o renales. Si su niño tiene insuficiencia renal crónica, se deben llevar a cabo revisiones regulares para descartar la presencia de enfermedad ósea.

Actualmente, no está claro si la enfermedad ósea o los problemas renales en niños se ven afectados por el tratamiento con hormona de crecimiento. Antes de iniciar el tratamiento se recomienda realizar una radiografía de cadera.

Durante el tratamiento con Saizen Líquido, si usted encuentra que su niño está teniendo dificultades para caminar, o si tiene algún dolor en las articulaciones (cadera o rodillas) y/o comienza a renguear, póngase en contacto con su médico inmediatamente. El médico deberá asegurarse de que estos síntomas no estén siendo causados por la dislocación del cuello femoral (fémur) de la cabeza del fémur (el llamado deslizamiento de la epífisis capital femoral) antes de continuar el tratamiento con Saizen Líquido.

En niños con insuficiencia renal crónica, se debe suspender el tratamiento desde el momento del trasplante renal.

Saizen no está indicado para el tratamiento a largo plazo de los pacientes pediátricos con trastornos de crecimiento debido al Síndrome de Prader-Willi confirmado genéticamente, a menos que también tengan un diagnóstico de deficiencia de la hormona del crecimiento. Se han notificado casos de apnea del sueño y muerte súbita después de iniciar el tratamiento con la hormona del crecimiento en pacientes pediátricos con síndrome de Prader Willi que tenían uno o más de los siguientes factores de riesgo: obesidad severa, historia de obstrucción de las vías respiratorias superiores o apnea del sueño, o infección respiratoria no identificada. La hormona del crecimiento generalmente no debería ser utilizado por personas que están gravemente enfermos.

Si usted no responde a la terapia con Saizen, puede haber desarrollado anticuerpos contra la hormona del crecimiento. Su médico realizará pruebas apropiadas para determinar esto.

Si se administra Saizen Líquido, las mujeres con síndrome de Turner deberán tener exámenes médicos regulares, particularmente si se presentan dolores de hueso.

#### **Otras medicinas y Saizen**

Comente con su médico si usted o su niño tienen otras enfermedades, alergias o si está tomando o usando externamente otras medicinas, incluidas aquellas de venta libre.

Las siguientes medicinas pueden influir el efecto del tratamiento con hormonas del crecimiento: corticoesteroides (por ejemplo, cortisona, prednisona), hormonas sexuales (estrógeno, testosterona) y hormonas tiroideas (por ejemplo, tiroxina). Si usted tiene una terapia de reemplazo con estrógenos orales, puede reducir el efecto de Saizen en el crecimiento. Si está siendo tratado con hormonas sexuales, medicamentos para controlar la epilepsia (anticonvulsivantes) o ciclosporina (un medicamento que debilita el sistema inmunológico después del trasplante), debe informar a su médico ya que la dosis de estos medicamentos puede ser necesario ajustar.

Solo su médico puede decidir si ajustar o no la dosificación de estas medicinas o Saizen Líquido, y le dirá a usted que precauciones debe tener en tales casos.

Si usted tiene más de 60 años de edad o está en tratamiento a largo plazo con Saizen Líquido, su médico o el personal de enfermería deberán hacerle un examen de manera regular, ya que el tratamiento en pacientes ancianos o por períodos prolongados requiere particular atención. Con respecto a inyectarse la medicina, es importante asegurarse de que el sitio de la inyección sea diferente cada día. Si se inyecta la medicina en el mismo lugar (sitio de inyección) durante un periodo prolongado, la piel en esta zona puede dañarse. Su médico o el personal de enfermería le dirá cuáles áreas del cuerpo son adecuadas (véase *Cómo inyectarse uno mismo el Saizen Líquido*).

### **¿Se puede usar el Saizen Líquido durante el embarazo o la lactancia?**

No se debe usar el Saizen Líquido durante el embarazo y la lactancia.

Las mujeres deben usar un método anticonceptivo no hormonal confiable durante el tratamiento (no la *píldora*).

### **¿Cómo usar el Saizen Líquido?**

#### *Dosificación*

Saizen Líquido debe ser inyectado por vía subcutánea, de preferencia en la tarde.

Su médico ajustará la dosificación a su área de superficie corporal o peso corporal.

Su médico determinará personalmente la duración del tratamiento para usted o su niño, el cual es por lo general de varios años. El tratamiento para los niños es hasta que el crecimiento de sus huesos ha finalizado (cuando se cierran las placas de crecimiento epifisarias) o se ha alcanzado una altura final satisfactoria. En adultos, se deber llevar a cabo revisiones anuales para determinar si se debe continuar con el tratamiento. Solo el médico responsable puede decidir el momento de finalizar el tratamiento.



No cambie la dosificación indicada por su propia cuenta. Si piensa que el efecto de esta medicina es muy débil o muy fuerte, coménteselo a su médico o farmacéutico.

Niños y adolescentes:

- Baja talla debido a una falta o insuficiencia de los niveles de la hormona de crecimiento natural: 0,7- 1,0 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal por día ó 0,025 - 0,035 mg/kg de peso corporal por día por vía subcutánea (bajo la piel).

- Retraso del crecimiento en niñas debido a disgenesia gonadal (Síndrome de Turner): 1,4 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal por día ó 0,045 - 0,050 mg/kg de peso corporal por día por vía subcutánea (bajo la piel).

Si tu hija es tratada para el síndrome de Turner y también recibe esteroides anabólicos no androgénicos, la respuesta de crecimiento puede ser mejorada. Pregúntele a su médico o farmacéutico si no está seguro acerca de estos medicamentos.

- Retraso del crecimiento en niños prepúberes, debido a insuficiencia renal crónica, una condición en la que se dañan los riñones: 1,4 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal ó 0,045 – 0,050 mg/kg de peso corporal por día por administración subcutánea (bajo la piel).

- Problemas de crecimiento en niños que nacieron con baja talla: 1 mg/m<sup>2</sup> de área de superficie corporal, aproximadamente igual a 0,035 mg/kg de peso corporal por día por administración subcutánea (bajo la piel).

Adultos:

- Deficiencia de hormona de crecimiento en adultos:

Al principio, dosis bajas de 0,15 - 0,30 mg por día son recomendados por inyección subcutánea (bajo la piel). La dosis debe ser ajustada por su médico. La dosis final recomendada de la hormona de crecimiento rara vez excede de 1,0 mg/día. En general, la dosis mínima eficaz que funcione para usted debe ser administrada. Si Usted es mayor o tiene sobrepeso, una dosis más puede ser necesaria.

***En caso de sobredosis, concurrir al centro médico más cercano o llamar al siguiente centro de intoxicación:***

***Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez, Teléfono (011) 4962-6666 / 2247***

***Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/ 4658-7777***

*Cómo aplicarse uno mismo una inyección diaria de Saizen Líquido*

Se deben seguir las instrucciones incluidas en el inserto del empaque y las instrucciones para su uso proporcionadas con el inyector automático seleccionado.

Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA / AFODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.31

Página 6 de 10

- Prepare el sitio de inyección como siempre y como lo recomendó su médico: 1. Parte superior externa de los brazos, 2. región abdominal inferior, 3. Región glútea lateral (nalga), 4. parte lateral del muslo. Las inyecciones deben administrarse en diferentes sitios del cuerpo.
- *Por favor, tenga en cuenta:* Para la inyección, no elija un sitio donde note que hay hinchazón, bultos duros, tejido sangrante o con dolor. Comente con su médico o el personal de enfermería sobre cualquier irregularidad que encuentre.
- Lave la piel alrededor del sitio de inyección con agua y jabón. Después desinfecte con un algodón con alcohol.

*Si toma más Saizen del que debería*

Si se inyecta demasiado Saizen, debería contactar a su médico ya que podría ser necesario cambiar levemente la dosis para compensarlo. Inyectarse demasiado puede llevar a cambios en los niveles de azúcar sanguínea, lo que podría significar que usted (o su hijo) se sentirá débil y mareado. Si esto sucede póngase en contacto con su médico tan pronto como sea posible.

*Si olvida tomar Saizen*

Si se olvida una dosis, cuénteles a su médico, ya que quizás sea necesario cambiar la dosis para compensarlo.

*Si deja de tomar Saizen*

NO deje de tomar Saizen sin antes hablar con su médico.

**¿Cuáles efectos secundarios puede tener el Saizen Líquido?**

Si usted o su niño presentan dolores de cabeza intensos y recurrentes, en combinación con náusea, vómito o problemas visuales, póngase en contacto con su médico inmediatamente (véase *¿Cuándo se necesita tener precaución al usar Saizen Líquido?*).

Si su niño empieza a renguear aparentemente sin causa, póngase en contacto con su médico o el personal de enfermería.

**Los efectos adversos pueden ocurrir con cierta frecuencia, la cual se define como sigue:**

- Muy frecuentes  $\geq 1/10$
- frecuentes:  $> 1/100 - < 1/10$
- Ocasionales:  $> 1/1000 - < 1/100$
- raros:  $> 1/10000 - < 1/1000$
- muy raros:  $\leq 1/10000$
- desconocidas: la frecuencia no puede ser estimada de la información disponible.

*Frecuente en adultos y niños:* Reacciones en el lugar de la inyección, como por ejemplo, enrojecimiento, picor, hinchazón, erupción cutánea, urticaria, dolor, inflamación, sangrado, acumulación anormal de sangre fuera de un vaso sanguíneo (hematoma)

*Frecuente en adultos:* hormigueo (parestesia), deterioro sensitivo (hipoestesia), dolor muscular (mialgia), trastornos sensitivos de la mano (síndrome del túnel carpiano) con síntomas de ardor, dolor y entumecimiento en los dedos, que afectan particularmente a los dedos pulgar, índice y a veces también los dedos medio y anular, dolor de hueso, rigidez. Dolor en las articulaciones (artralgia), acumulación de líquido en el tejido (edema), Cefaleas  
*Ocasionales:* Aumento de las mamas (uno o ambos lados pueden verse afectados).

*Ocasionales en adultos y niños:* incremento benigno en la presión dentro del cerebro (hipertensión intracraneal idiopática).

*Ocasionales en niños:* hormigueo (parestesia), dolor en las articulaciones (artralgia), dolor muscular (mialgia), acumulación de líquido en el tejido (edema), rigidez. Trastornos sensitivos de la mano (síndrome de túnel carpiano) con síntomas de ardor, dolor y entumecimiento en los dedos, que afectan particularmente a los dedos pulgar, índice y a veces también los dedos medio y anular.

*Muy raros en adultos y niños:* trastornos del crecimiento o erosión del cartílago dentro de las áreas de crecimiento del fémur (deslizamiento de la epífisis capital femoral) con síntomas de dolor en las rodillas y reinguera.).

#### *Desconocidas:*

Usted (o su hijo) puede experimentar reacciones alérgicas debido al tratamiento con Saizen.

Usted (o su hijo) puede experimentar un aumento de los niveles de insulina (hiperinsulinismo) debido a que el músculo, la grasa, el hígado y las células no responden adecuadamente a la insulina durante el tratamiento de hormona de crecimiento (resistencia a la insulina). Esta condición puede resultar en altos niveles de azúcar en la sangre. (Hiperglucemia).

En un número pequeño de pacientes con deficiencia de la hormona del crecimiento se ha reportado Leucemia, algunos de los cuales habían sido tratados con Somatropina. Sin embargo, no hay evidencia de que la incidencia de leucemia este aumentada en pacientes tratados con hormona del crecimiento sin factores de predisposición.

Rara vez una inflamación del páncreas se ha informado en pacientes tratados con hormona de crecimiento.

El tratamiento con hormona del crecimiento puede reducir los niveles de la hormona tiroidea. Esto puede ser comprobado por su médico y si es necesario, su médico le prescribirá el tratamiento adecuado.

Muy raramente un paciente podría desarrollar anticuerpos (tipo de proteína que ayuda a proteger el cuerpo) a la somatropina. Estos por lo general no están asociados con ningún efecto secundario y no suelen interferir con el crecimiento.



Si nota algún efecto secundario que no esté listado aquí, debe comentarlo con su médico o farmacéutico.

### **Otros puntos a considerar**

Saizen Líquido debe mantenerse fuera del alcance de los niños.

Consérvese en heladera entre 2°C y 8°C. No congelar. Consérvese en el empaque original para protegerlo de la luz.

Saizen líquido no se debe utilizar después de la fecha de vencimiento “Exp” consignada en el envase.

Tras la aplicación de la primera inyección, el cartucho de Saizen o el autoinyector easypod que contiene el cartucho deben conservarse en la heladera entre 2°C y 8°C durante 28 días como máximo. Durante este periodo es posible durante 1 a 7 días consecutivos conservarlos fuera de la heladera a una temperatura máxima de 25°C. En el caso de conservación fuera de la heladera durante 1 a 7 días consecutivos, el cartucho de Saizen debe ser colocado en la heladera nuevamente y se lo debe utilizar en el curso de los 28 días posteriores a la primera inyección. No se debe congelar. Cualquier resto del medicamento debe ser descartado después de los 28 días.

Al utilizar el autoinyector easypod, el cartucho debe permanecer en el dispositivo y se deberá descartar automáticamente 28 días después de la primera inyección.

Su médico o farmacéutico le brindarán información adicional, ya que disponen de información detallada sobre la prescripción del medicamento.

Después del final de tratamiento, regrese cualquier medicina sobrante o caduca a su punto de venta (médico o farmacéutico) para su correcta eliminación.

### **¿Qué contiene el Saizen Líquido?**

Un (1) cartucho con solución para inyección contiene 6, 12 o 20 mg de somatropina como principio activo. Los otros ingredientes (excipientes) son sacarosa, poloxámero 188, ácido cítrico, fenol como agente conservante y agua para inyectables

*Advertencias generales para éste y todos los medicamentos.*

### **MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

*Usar solo bajo prescripción médica y con supervisión. Este medicamento no puede repetirse sin una nueva prescripción médica.*

**Ante cualquier inconveniente con el producto, el paciente puede llenar la ficha que está en la página web de ANMAT:**

***<http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a la ANMAT responde 0800-333-1234”***



Medicamento autorizado por el Ministro de Salud.

Certificado No: 40.871

**Fabricado en:**

Merck Serono S.p.A., Zona Industrial de Modugno, Bari, Italia \*

**Importado y distribuido por:**

Merck S.A.- Tronador 4890 4to piso Buenos Aires, Argentina.

Director Técnico: Farmacéutica María Eugenia Butti.

División de Servicio al Cliente: 0-800-777777-8

*\* Los elaboradores pueden ser modificados en el diseño de las artes por los elaboradores alternativos aprobados dependiendo de la ruta de abastecimiento.*

Aprobado por Disposición N°: & N°2492/18

Referencia: CCDS V4.0

Última revisión autorizada: Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2019 - Año de la Exportación

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** 5670-18-3 INFORMACIÓN PACIENTE SAIZEN 6 mg CLICK EASY SOL INYECTABLE.

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.05.17 15:06:03 -0300'

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.05.17 15:06:04 -0300'



**PROYECTO DE PROSPECTO**

**SAIZEN 6 mg, 12 mg y 20 mg  
SOMATROPINA (r-hGH)  
Solución inyectable**

Industria Italiana

Venta Bajo Receta Archivada

**COMPOSICIÓN**

**Saizen 6 mg**

Cada cartucho contiene:

Somatropina .....	6,0 mg
Sacarosa .....	77,3 mg
Poloxámero 188 .....	2,1 mg
Fenol .....	3,8 mg
Ácido cítrico al 2,5% .....	csp pH
Buffer citrato (10 mM) .....	1,03 mL

**Saizen 12 mg**

Cada cartucho contiene:

Somatropina .....	12,0 mg
Sacarosa .....	112,5 mg
Poloxámero 188 .....	3,0 mg
Fenol .....	5,6 mg
Ácido cítrico al 2,5% .....	csp pH
Buffer citrato (10 mM) .....	1,5 mL

**Saizen 20 mg**

Cada cartucho contiene:

Somatropina .....	20,0 mg
Sacarosa .....	187,5 mg
Poloxámero 188 .....	5,0 mg
Fenol .....	9,3 mg
Ácido cítrico al 2,5% .....	csp pH

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



Buffer citrato (10 mM) .....2,5 mL

### ACCIÓN TERAPÉUTICA

Estimulación del crecimiento.

### INDICACIONES

Saizen® Líquido está indicado en niños para el tratamiento de los siguientes trastornos de crecimiento:

- Baja talla debida a la secreción insuficiente comprobada de la hormona de crecimiento endógena. Esta insuficiencia se manifiesta clínicamente a través de una tasa de crecimiento significativamente reducido, una madurez ósea retrasada, así como un aumento mínimo o ausente de los niveles de hormona de crecimiento luego de hipoglucemia inducida, por ejemplo, por clonidina o insulina.
- Baja talla en pacientes con disgenesia gonadal (Síndrome de Turner), confirmada por análisis cromosómico.
- Retraso del crecimiento en niños prepuberales con insuficiencia renal crónica (IRC). Hasta el momento no se dispone de datos sobre la talla final adulta definitiva alcanzada en adultos con Síndrome de Turner o en niños con trastornos del crecimiento debidos a una insuficiencia renal crónica después de un tratamiento con somatropina.
- Baja talla en niños como consecuencia de un retardo de crecimiento intrauterino (PEG = pequeño para la edad gestacional).
- Retraso del crecimiento en niños (puntuación de desviación estándar de la estatura actual < -2,5 y puntuación de desviación estándar de estatura a alcanzar referida a los padres < -1) como consecuencia de un retardo de crecimiento intrauterino (PEG = pequeño para la edad gestacional), cuyo peso y/o estatura en el momento del nacimiento era de < -2,0 de desviación estándar con respecto a la edad gestacional y que hasta la edad de 4 o más años no han recuperado aún este retraso en el crecimiento (velocidad de crecimiento con puntuación de desviación estándar < 0 en el último año).

En adultos, Saizen está indicado para el tratamiento de:

Déficit acentuado de la hormona del crecimiento que comienza en la niñez o adultez. El déficit debe ser diagnosticado mediante dos pruebas dinámicas, una de las cuales debería ser preferentemente la prueba de arginina - GHRH. En el caso de que se hubiera detectado un déficit de otro eje pituitario, será suficiente una sola prueba. Las pruebas deberán realizarse junto con una sustitución adecuada de los otros déficits hormonales.

Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTA  
DIRECTORA TÉCNICA / APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



Antes de comenzar el tratamiento sustitutivo con Saizen en pacientes con un déficit de la hormona del crecimiento que ha comenzado en la adultez, se debe comprobar que el déficit se deba a una afección del eje hipotalámico-pituitario y que los pacientes hayan sido diagnosticados con al menos otro déficit hormonal tratado adecuadamente (excepto la prolactina).

Los pacientes que fueron diagnosticados con déficit de la hormona del crecimiento durante la infancia deben ser reevaluados y se debe confirmar su déficit de la hormona del crecimiento antes de iniciar el tratamiento con Saizen.

## CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

### FARMACOLOGIA

#### Código ATC: H01AC01

Saizen® Líquido contiene hormona de crecimiento humana recombinante (somatopina r-hGH) producida por ingeniería genética en células de mamífero.

La hormona del crecimiento contenida en Saizen líquido es un polipéptido con 191 aminoácidos; su composición química y estructura son idénticas a las de la hormona de crecimiento endógena de la glándula pituitaria humana.

### FARMACODINAMIA

El efecto farmacológico más significativo de la administración de somatropina parenteral es la estimulación del ritmo de crecimiento a través de las somatomedinas o IGF (factor de crecimiento similar a la insulina). Sin embargo, la somatropina no es en los casos de baja talla debido a la ausencia de somatomedina o de sus receptores en pacientes con talla baja de origen hipofisario cuya epífisis ya está cerrada.

Somatropina también ejerce efectos sobre el metabolismo de proteínas (efecto anabólico), hidratos de carbono (alteración de la tolerancia a la glucosa) y lípidos (efecto lipolítico). Además, la somatropina modifica la actividad de la citocromo P450 3A4 hepático.

Eficacia clínica en adultos con un déficit pronunciado de la hormona de crecimiento que ha comenzado en la infancia o en la adultez:

En un estudio pivotal, doble ciego, controlado con placebo, n = 115 pacientes. Al inicio del tratamiento se administró por vía subcutánea una dosis de 0,005 mg/kg/día. Si después de 4 semanas de tratamiento la tolerabilidad era buena, la dosis se incrementaba en 0,01 mg/kg/día. La duración total del tratamiento eran 6 meses.

*El punto final primario era el cambio en la masa libre de grasa (FFBM), medida mediante DEXA, absorciometría dual de rayos x). Se registró un incremento estadísticamente significativo de la FFBM de un promedio de 2,33 kg. Los hombres presentaron un aumento mayor que las mujeres. Los resultados obtenidos para los puntos finales secundarios coincidían con esta observación. En consecuencia, la masa grasa total presentó una reducción significativamente mayor con r-hGH que con el placebo (con 2,3 kg frente a 0,47 kg). El incremento de la fracción de eyección del corazón (5,05% frente a 3,01%) y la disminución del volumen diastólico final del ventrículo izquierdo (4,29 ml frente a 1,14 ml) también fueron mayores con r-hGH.*

El rendimiento físico (medido según el consumo de oxígeno en la cinta para correr) y la densidad mineral ósea permanecieron inalterados.

La calidad de vida fue evaluada con el cuestionario del perfil de salud de Nottingham. En este aspecto, el tratamiento no tuvo ningún efecto, con excepción de una mejoría en las 'reacciones emocionales'.

*Eficacia clínica en talla baja en niños como consecuencia de un Retardo del crecimiento intrauterino (PEG=pequeño para la edad gestacional):*

En un estudio clínico controlado y aleatorizado con 101 pacientes, un tratamiento de tres años de duración con 0,067 mg/kg/día en niños prepuberales con retraso en el crecimiento y que hayan nacido pequeños para su edad gestacional (PEG) tuvo como resultado un aumento promedio de la talla de + 1,8 según la puntuación de desviación estándar (siendo la puntuación de desviación estándar el punto final primario).

Diecisiete de estos pacientes no recibieron ningún tratamiento adicional más allá del período de tratamiento de tres años. Una parte del beneficio se perdió en estos pacientes, pero cuando alcanzaron la talla definitiva, mantuvieron un aumento significativo en la talla final de + 0,7 según la puntuación de desviación estándar ( $p < 0,01$  en comparación con la altura inicial).

Trece pacientes recibieron un segundo ciclo de tratamiento después de un período de observación de duración variable. Después de un período de tratamiento acumulativo promedio de 6,1 años, estos pacientes tuvieron un incremento total de la talla final de +1,3 puntos de desviación estándar al alcanzar la talla definitiva ( $p = 0,001$  en comparación con la altura inicial). La diferencia en el aumento de la talla al alcanzar la talla definitiva es estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre los pacientes tratados durante 3 años y aquellos que recibieron un tratamiento adicional.

Un estudio clínico que investigó dos regímenes de tratamiento intermitentes en 58 pacientes que recibieron una dosis acumulativa de 0,033 mg/kg/día durante 4 años, presentó una aceleración del crecimiento similar y un aumento de la talla comparativamente significativo de + 1,55 puntuación de desviación estándar y + 1,43 puntuación de desviación estándar al finalizar el estudio ( $p < 0,0001$  para ambos regímenes de tratamiento)



## FARMACOCINÉTICA

### Absorción

Después de la administración de una sola dosis de r-hGH en voluntarios sanos, el tiempo hasta lograr la concentración plasmática máxima ( $t_{m\acute{a}x}$ ) fue de 4 a 6 horas después de la inyección subcutánea.

Los "valores de  $t_{m\acute{a}x}$ " corresponden adecuadamente con los publicados en la literatura para la hormona de crecimiento natural.

Las concentraciones vuelven a los valores basales dentro de las 24 horas, lo que indica que no hay una acumulación de la hormona de crecimiento con administraciones repetidas.

La biodisponibilidad absoluta es del 70 al 90%.

Las farmacocinética de Saizen® Líquido es lineal hasta una dosis de 8 UI (2,67 mg). A dosis más altas (60 UI/20 mg) no se puede descartar algún grado de desviación de esta linealidad, sin embargo esto no tiene ninguna relevancia clínica.

Distribución: Después de la administración IV en voluntarios sanos, el volumen de distribución en estado estable es de alrededor de 7 litros.

Metabolismo: La metabolización de la hormona de crecimiento humana exógena es idéntica a la de la hormona endógena. Al igual que esta última, la hormona de crecimiento humana exógena es inactivada por proteasas, metabolizada en el hígado y los riñones y no es detectable en la orina.

*Eliminación:* La depuración total es de aproximadamente 15 l/h. La depuración renal es insignificante. La vida media de eliminación de Saizen Líquido es de 20 a 35 minutos.

Con la administración subcutánea, Saizen Líquido (5,83 y 8,00 mg/ml) es bioequivalente a Saizen 8 mg click.easy (liofilizado y disolvente para la solución inyectable (5,83 mg/ml)

Cinética in grupos especiales de pacientes: en pacientes con insuficiencia renal crónica o hepática, el clearance de la somatropina se encuentra disminuido.

### Datos preclínicos

La tolerabilidad local de las soluciones Saizen líquido (8 mg/ml, volumen de inyección 1mL) ha demostrado ser favorable en las inyecciones en animales y se demostró que es adecuado para administración subcutánea.

Los datos preclínicos basados en los estudios convencionales de seguridad farmacológica, toxicidad crónica y genotoxicidad no revelaron riesgos especiales para humanos.

## POSOLÓGIA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN

Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA / APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



El tratamiento con somatropina debe ser iniciado y realizado por un doctor especializado en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de la hormona del crecimiento.

La dosis de Saizen Líquido debe individualizarse para cada paciente en función del área de superficie corporal o del peso corporal.

Se recomienda administrar Saizen Líquido por inyección subcutánea, preferentemente por la tarde, de acuerdo con la siguiente posología:

Baja talla debida a una secreción inadecuada endógena de hormona de crecimiento (*hGH*): 0,7 – 1,0 mg/m<sup>2</sup> de superficie corporal por día o 0,025-0,035 mg/kg de peso corporal por día.

Baja talla debida al Síndrome de Turner: 1,4 mg/m<sup>2</sup> de superficie corporal por día o 0,045-0,050 mg/kg de peso corporal por día.

En pacientes con Síndrome de Turner no se ha definido hasta ahora a qué edad se recomienda iniciar el tratamiento. En lo particular, no se dispone de información hasta la fecha que permita confirmar si se puede esperar un mejor efecto en la talla definitiva en la adultez al iniciar el tratamiento durante la infancia, en comparación con el inicio del tratamiento en la prepubertad.

La administración concomitante de esteroides no androgénicos en pacientes femeninas con Síndrome de Turner puede producir un incremento en la velocidad de crecimiento.

Baja talla debida a insuficiencia renal crónica (IRC): 1,4 mg/m<sup>2</sup> de superficie corporal ó 0,045-0,050 mg/kg de peso corporal por día.

En niños con una insuficiencia renal crónica, se recomienda iniciar el tratamiento lo antes posible, una vez establecido el diagnóstico del retraso del crecimiento.

Baja talla en niños debido a un retardo de crecimiento intrauterino (PEG = pequeño para la edad gestacional): 1-2 mg/m<sup>2</sup> del área de superficie corporal ó 0,035-0,067 mg/kg de peso corporal por día.

Duración del tratamiento en niños:

En general, la duración del tratamiento es de varios años y depende del desarrollo de la altura del paciente y el objetivo terapéutico. El tratamiento debe finalizarse cuando el paciente alcance una talla adulta satisfactoria o si sus epífisis se han soldado (los huesos ya no pueden crecer más).

En niños con una insuficiencia renal crónica, se debe interrumpir el tratamiento en el caso de un trasplante renal.

En niños con talla baja debido a un retardo de crecimiento intrauterino (PEG), se recomienda continuar el tratamiento hasta alcanzar la talla adulta. El tratamiento deberá interrumpirse después del primer año si la velocidad de crecimiento está por debajo de + 1 DE. El tratamiento deberá finalizarse si debido al cierre de las epífisis, la velocidad de crecimiento <2 cm/año} y, en caso de necesitar confirmación, si la edad ósea es de > 14 años (niñas) o >16 años (niños).

Déficit de hormona del crecimiento en adultos

Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA / APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316

Se recomienda iniciar la terapia con dosis bajas de somatropina de 0,15-0,30 mg, administrados diariamente. Esta dosis puede ser aumentada gradualmente y monitoreada de acuerdo a la respuesta clínica, los efectos secundarios que ocurren en el paciente y las concentraciones séricas del factor de crecimiento similar a la insulina (IGF-1). Si es necesario, el aumento de dosis puede ser llevado a cabo una vez al mes. La dosis final recomendada de hormona del crecimiento rara vez supera 1,0 mg diarios.

Las mujeres pueden precisar dosis más altas que los hombres, mostrando los hombres un incremento de la sensibilidad creciente al IGF-I con el tiempo. Esto significa que existe un riesgo de que las mujeres, especialmente las que reciben terapia con estrógenos por vía oral, reciban un tratamiento insuficiente mientras que los hombres reciban un tratamiento excesivo.

Se debe administrar la mínima dosis eficaz. En pacientes ancianos o con sobrepeso, pueden ser necesarias dosis más bajas.

Duración del tratamiento en adultos:

Por lo general, la duración del tratamiento en adultos es de varios años. La duración óptima no ha sido definida. Anualmente se recomienda que un especialista determine si se debe continuar con el tratamiento.

#### ADMINISTRACIÓN

Saizen Líquido está diseñado para uso múltiple por inyección subcutánea. Por información sobre la cantidad de somatropina por cartucho y la concentración, ver *Presentación Farmacéutica y Cantidad de Principio Activo por Unidad*.

Saizen Líquido debe administrarse por vía inyección subcutánea. Tras una exhaustiva instrucción/entrenamiento, el producto puede ser administrado por algún miembro de la familia del niño o por el paciente mismo. En el caso de niños, el uso del autoinyector debe ser supervisado siempre por un adulto. Se debe recordar que el suministro a largo plazo de Saizen Líquido puede derivar en lipodistrofia si la inyección se realiza siempre en el mismo lugar, por lo que se recomienda variar constantemente el lugar de inyección.

Se deben seguir las instrucciones del prospecto y las instrucciones para la utilización suministradas con el autoinyector seleccionado (*ver Instrucciones para el uso*).

*Recomendaciones especiales de dosificación:*

*Pacientes ancianos:* La eficacia y seguridad de Saizen no han sido estudiadas específicamente en pacientes ancianos. Sin embargo, es esperable que los requerimientos hormonales disminuyan con la edad.

*Insuficiencia renal:* Saizen no ha sido estudiado en pacientes con insuficiencia renal. Por tal motivo, no pueden indicarse recomendaciones de dosificación. No obstante, se sabe que la depuración de somatropina está reducida en la enfermedad renal crónica.

*Insuficiencia hepática:* Saizen no ha sido estudiado en pacientes con insuficiencia hepática. Por tal motivo, no pueden indicarse recomendaciones de dosificación. No obstante, se sabe que la depuración de somatropina está reducida en la enfermedad hepática crónica.

## CONTRAINDICACIONES

- Neoplasia activa (ya sea recientemente diagnosticada o recurrente) Cualquier neoplasia preexistente debería ser inactiva.
- Presencia de un tumor activo y/o de lesiones intracraneanas activas o en caso de sospecha de sospecha de progresión o recurrencia de una lesión intracraneana existente.
- Pacientes con enfermedad crítica aguda con complicaciones posquirúrgicas tras intervenciones de cirugía cardíaca abierta o abdominales, lesiones múltiples o de insuficiencia respiratoria aguda, o eventos similares.
- Retinopatía diabética proliferativa o preproliferativa.
- Promoción del crecimiento en niños con epífisis cerrada;
- En niños con enfermedad renal crónica, se debe suspender el tratamiento con somatropina al realizar un trasplante renal;
- Intolerancia a la fructosa, por ej. déficit congénito de fructosa-1,6-difosfatasa;
- Embarazo y lactancia.
- Hipersensibilidad conocida a la somatropina o a cualquiera de los excipientes indicados en la composición.

## ADVERTENCIAS y PRECAUCIONES

Antes de comenzar el tratamiento, es necesario contar con un diagnóstico claro con evaluación detallada de la función pituitaria.

Los pacientes con síndrome de Down, síndrome de Bloom o anemia de Falconi no deben ser tratados con Saizen Líquido.

Durante el tratamiento con Saizen Líquido se recomienda medir periódicamente la edad ósea. Esto se aplica particularmente a pacientes púberes y a pacientes que, además, reciben hormonas tiroideas, dado que la maduración de la epífisis puede progresar muy rápido en estos pacientes. Una vez que la epífisis ha cerrado, se recomienda reconfirmar la presencia de baja talla mediante pruebas endocrinológicas antes de continuar con el tratamiento y usar las dosis más bajas

recomendadas para adultos en el caso de que sea necesario continuar con el tratamiento sustitutivo.

La baja talla rara vez es un signo temprano de un tumor cerebral; por tal motivo, un tumor de este tipo debería ser descartado antes de comenzar con el tratamiento. Todas las neoplasias preexistentes deben estar inactivas y su tratamiento debe haber sido completado antes de comenzar con el tratamiento de Saizen Líquido.

En el caso de un déficit de somatropina como consecuencia de un tratamiento antitumoral, se recomienda monitorear al paciente por una posible recurrencia a pesar de que, considerando el estado actual de los conocimientos científicos, el porcentaje de recidiva tumoral en el tratamiento sustitutivo de la hormona de crecimiento (r-hGH) no se ha incrementado. Se debe suspender el tratamiento con Saizen Líquido ante la aparición de un nuevo tumor.

Se dispone solamente de información limitada sobre el riesgo de desarrollo tumoral estando en tratamiento con hormonas de crecimiento. Por tal motivo, los pacientes tratados con hormonas de crecimiento deben ser controlados atentamente.

Los pacientes que presenten un déficit de la hormona del crecimiento como consecuencia de una lesión intracraneana, deben someterse a exámenes periódicos para detectar la progresión o recurrencia de la enfermedad.

El déficit del volumen extracelular es una característica de los pacientes de baja talla. Éste se corrige rápidamente una vez iniciado el tratamiento con somatropina. Éste se corrige rápidamente una vez iniciado el tratamiento con somatropina. Durante el tratamiento sustitutivo con hormonas de crecimiento en adultos es esperable la retención de líquidos y puede estar asociado con síntomas tales como edema, inflamación articular, artralgia, mialgia o parestesias. Estos síntomas están relacionados con la dosis y, por lo general, son transitorios. Si el edema persiste o en el caso de parestesias severas, se debe reducir la dosis para prevenir el desarrollo de síndrome del túnel carpiano.

Saizen no está indicado para el tratamiento prolongado de pacientes pediátricos con baja talla debida al síndrome Prader-Willi genéticamente confirmado, a no ser que también hayan sido diagnosticados con déficit de la hormona de crecimiento. Después de comenzar el tratamiento con la hormona de crecimiento ha habido informes de apnea del sueño y muerte súbita en pacientes pediátricos con el síndrome de Prader-Willi que tenían uno o más de los siguientes factores de riesgo: obesidad severa, antecedentes de obstrucción de las vías áreas superiores o apnea del sueño o infecciones respiratorias no identificadas.

### **Leucemia**

Una pequeña cantidad de pacientes con deficiencia en la hormona de crecimiento (incluyendo pacientes tratados con somatropina) han reportado desarrollar Leucemia. Sin embargo, la incidencia parece ser similar a la de niños sin deficiencia de esta hormona.

Mayo 2018

MERCK SA  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA/APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.318

### **Hipotiroidismo**

Durante el tratamiento con Saizen pueden disminuir los niveles séricos de hormonas tiroideas debido a un aumento de la deiodinización periférica de T4 a T3. Puede aparecer un hipotiroidismo que, en el caso de no ser tratado, puede perjudicar el efecto de Saizen. Por esta razón, es necesario evaluar regularmente la función tiroidea antes de comenzar el tratamiento con Saizen y regularmente durante el mismo. La posible aparición de un hipotiroidismo durante el tratamiento con hormonas de crecimiento debe ser corregida mediante un reemplazo de hormonas tiroideas para lograr un efecto terapéutico adecuado de la hormona de crecimiento.

### **Hipertensión intracraneal benigna**

Se recomienda realizar un examen de fondo de ojo antes de iniciar el tratamiento con Saizen para descartar un papiledema preexistente. Ante la sospecha de papiledema, por ejemplo en el caso de cefaleas severas o recurrentes, trastornos visuales, náuseas y/o vómitos, se recomienda realizar un examen de fondo de ojo para descartar papiledema. Ante la confirmación de papiledema, se deberá considerar el diagnóstico de hipertensión intracraneana benigna (o cerebro pseudotumor) y, en caso de necesidad, se debe suspender el tratamiento con Saizen Líquido. La hipertensión intracraneal idiopática por lo general se resuelve rápidamente una vez suspendido el tratamiento. No se tiene experiencia suficiente en cuanto al tratamiento de pacientes con hipertensión intracraneal resuelta.

En el caso de reiniciar un tratamiento con hormona de crecimiento, se requiere un control estrecho por eventuales síntomas de hipertensión intracraneal.

### **Anticuerpos**

Como ocurre con todos los medicamentos conteniendo somatropina, un pequeño porcentaje de pacientes puede desarrollar anticuerpos contra la somatropina durante el tratamiento. La capacidad de unión de éstos es generalmente baja y usualmente no tiene efecto en la velocidad de crecimiento. Sin embargo, en instancias muy raras donde se alcanzan niveles altos de anticuerpos, por ejemplo en pacientes cuya falla en el crecimiento se debe a una depleción dentro del complejo del gen de la hormona de crecimiento, puede llegar a atenuarse la respuesta clínica. Los pacientes con deficiencia en la hormona de crecimiento confirmada que no responden al tratamiento con Saizen Líquido deben someterse a un chequeo de la presencia de anticuerpos para esta hormona como también sobre la función tiroidea.

### **Resistencia a la insulina**

La administración de la hormona de crecimiento tiene una fase hipoglucémica transitoria de aproximadamente 2 horas. Después de 2 a 4 horas, el nivel de glucemia aumenta a pesar de las concentraciones elevadas de insulina. La somatropina puede inducir la resistencia a la insulina, lo cual puede producir hiperinsulinismo y, en casos raros, hiperglucemia. Para poder diagnosticar la resistencia a la insulina, se recomienda la realización de controles periódicos de glucemia. Los

factores que aumentan el riesgo de diabetes durante el tratamiento con somatropina son: obesidad, predisposición familiar, tratamiento con esteroides o una reducida tolerancia a la glucosa preexistente. Aquellos pacientes que presenten alguno de estos factores deben ser controlados atentamente durante el tratamiento con Saizen Líquido. Saizen debe ser utilizado con precaución en pacientes con diabetes mellitus y en pacientes con una historia familiar de diabetes mellitus. En los pacientes diabéticos puede ser necesario ajustar el tratamiento antidiabético.

En el caso de cambios de la retina pre-proliferativa durante el tratamiento con somatropina o en presencia de retinopatía proliferativa, se debe suspender el tratamiento sustitutivo con somatropina. Sin embargo, la retinopatía estable no proliferativa no debería llevar a la suspensión del tratamiento sustitutivo con somatropina.

En Pacientes PEG, se debe monitorear la insulina en ayunas y glucosa en sangre antes y durante la terapia con somatropina.

### **Deslizamiento de la epífisis femoral superior**

En pacientes con enfermedades endocrinas, tales como déficit de la hormona del crecimiento o hipotiroidismo, así como durante períodos de crecimiento rápido, puede presentarse con mayor frecuencia un deslizamiento de la epífisis femoral. En los niños que reciben un tratamiento con hormona de crecimiento, este deslizamiento de la epífisis femoral puede ser causado por la enfermedad endocrina subyacente o al mayor ritmo de crecimiento como resultado del tratamiento. Cualquier niño que durante el tratamiento con Saizen presente renquera o se queje de dolor de cadera o rodilla deberá ser sometido a un examen clínico adecuado. Se debe prevenir a los padres para que estén alertas ante la aparición de estos síntomas y, si corresponde, deberán informarlo al médico de forma inmediata.

Los pacientes con una talla disminuida debida a una insuficiencia renal crónica deberán ser controlados periódicamente por un eventual progreso de la osteodistrofia renal. En niños con osteodistrofia renal avanzada se ha observado un deslizamiento de la epífisis femoral o una necrosis avascular de la cabeza del fémur. No se ha podido establecer ninguna relación con el tratamiento con hormonas de crecimiento. Antes de iniciar el tratamiento, se recomienda hacer una radiografía de la cadera.

En los niños con insuficiencia renal crónica, no se deberá iniciar el tratamiento hasta tanto la función renal haya disminuido a menos del 50% de los valores normales. Para confirmar un déficit de crecimiento, se debe hacer controlado el crecimiento del niño durante un año antes de iniciar el tratamiento.

El tratamiento de la insuficiencia renal crónica deberá continuarse normalmente durante el tratamiento con hormonas de crecimiento.

El tratamiento con hormonas de crecimiento debe interrumpirse cuando se realice el trasplante renal.

En los casos de baja talla debida a un retardo de crecimiento intrauterino (PEG), previo inicio del tratamiento deberán descartarse otras causas o tratamientos médicos que podrían explicar el trastorno del crecimiento.

En niños de baja talla debida a un retardo de crecimiento intrauterino (PEG) se recomienda determinar el nivel de IGF – 1 previo inicio del tratamiento y luego repetir su medición dos veces al año. En el caso de que el nivel de IGF – 1 supere, de manera repetida, los valores normales referidos a la edad y al estado puberal en más de +2 desviación estándar, se podrá considerar la relación IGF-1/IGFBP-3 para el cálculo de ajuste de dosis.

La experiencia de que se dispone en relación con el comienzo de la terapia próximo a la edad puberal en los casos de baja estatura debida al retardo de crecimiento intrauterino (PEG) es limitada. Por ello no se recomienda que el comienzo de la terapia se produzca próximo a la edad puberal.

En los casos de baja talla debida a un retardo de crecimiento intrauterino (PEG), se recomienda medir los niveles plasmáticos de insulina y glucosa y repetir cada año dichos análisis previo inicio del tratamiento. En pacientes con alto riesgo de desarrollar diabetes mellitus (por ej., predisposición familiar a la diabetes, obesidad, aumento del índice de masa corporal, grave resistencia a la insulina, acantosis nigricans), se debe realizar una prueba de tolerancia oral a la glucosa (PTGO). En el caso de que exista una diabetes manifiesta, no se debe administrar la hormona de crecimiento.

La ganancia en el crecimiento de estatura que se logra en la baja estatura debida al retardo de crecimiento intrauterino (PEG) con el tratamiento con hormona de crecimiento, puede perderse si se concluye el tratamiento antes de que se alcance la talla definitiva.

La experiencia en pacientes con síndrome de Silver-Russell es limitada.

Las pacientes con síndrome de Turner deben ser evaluadas a intervalos regulares y especialmente al comienzo del dolor óseo por signos de la enfermedad de Scheuermann.

En presencia de insuficiencia pituitaria anterior total o parcial, puede ser necesario un tratamiento sustitutivo con hormonas adicionales (por ej., glucocorticoides). Para evitar una inhibición del crecimiento, la dosificación de esta terapia coadyuvante deberá determinarse con especial cuidado.

El tratamiento con proteínas humanas puede producir reacciones de hipersensibilidad (por ej., rubefacción facial y picazón en el lugar de la inyección).

El lugar de la inyección debe rotarse en forma continua para prevenir lipoatrofia local, especialmente con el uso prolongado de Saizen.

El déficit de la hormona de crecimiento en adultos es una enfermedad de por vida y requiere un tratamiento adecuado. Sin embargo, la experiencia en pacientes mayores de 60 años y la experiencia con el tratamiento prolongado en adultos es limitada.

### **Enfermedad aguda crítica**

Debido a que no hay información disponible sobre la seguridad en el uso de la terapia de sustitución de la hormona de crecimiento en pacientes con enfermedad aguda crítica, los beneficios del tratamiento continuo en esta situación deben ser sopesados contra los riesgos potenciales que involucra.

En los pacientes que desarrollen una enfermedad severa aguda, el posible beneficio del tratamiento con somatropina deberá ser evaluado cuidadosamente frente a los riesgos potenciales.

### **Uso con terapia de estrógenos vía oral**

Si una mujer en tratamiento con somatropina empieza terapia con estrógenos por vía oral, es posible que necesite aumentar la dosis de somatropina para mantener los niveles séricos de IGF-1 dentro del rango normal adecuado para la edad. Por el contrario, si una mujer tratada con somatropina suspende el tratamiento con estrógenos orales, es posible que deba reducir la dosis de somatropina para evitar el exceso de hormona del crecimiento y/o los efectos secundarios (ver sección Reacciones adversas).

### **Ocurrencia y recurrencia de tumor**

Existe muy poca información disponible en relación al riesgo de desarrollo de tumor bajo tratamiento con hormona de crecimiento. Por lo tanto, los pacientes tratados con hormona de crecimiento deben ser monitoreados cuidadosamente.

En sobrevivientes de cáncer infantil, se ha reportado un aumento en el riesgo de una segunda neoplasia en pacientes tratados con hormona de crecimiento. Los tumores más comunes de estas segundas neoplasias son los intracraneales, en particular los meningiomas, en pacientes tratados con radiación en la cabeza por su primera neoplasia.

Sin embargo, no se ha reportado aumento de riesgo de recurrencia de cáncer primario en pacientes tratados con hormonas de crecimiento en sobrevivientes de cáncer infantil. Dada la escasez de datos disponibles, los pacientes en tratamiento con hormonas de crecimiento deben ser vigilados cuidadosamente para la progresión o recurrencia del tumor.

### **Pancreatitis**

La pancreatitis se debe considerar en los pacientes tratados con somatropina, especialmente los niños, que desarrollan dolor abdominal.

### **Escoliosis**

La escoliosis es más frecuente en algunos de los grupos de pacientes tratados con somatropina, por ejemplo, síndrome de Turner. Además, el crecimiento rápido en niños puede provocar progresión de la escoliosis. La somatropina no ha demostrado incrementar la incidencia ni la severidad de la escoliosis. Deben monitorizarse los signos de escoliosis durante el tratamiento.

### **Poblaciones especiales**

Mayo 2018

MERCK SA  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TECNICA / APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316

### **Pacientes con insuficiencia renal**

Se sabe que el clearance (depuración) de somatropina se reduce en pacientes con insuficiencia renal. Sin embargo, basándose en los datos clínicos, no hay necesidad de un ajuste de dosis.

### **Pacientes con insuficiencia hepática**

Se sabe que el clearance (depuración) de somatropina se reduce en pacientes con insuficiencia hepática. Sin embargo, como Saizen no ha sido estudiado en pacientes con insuficiencia hepática, se desconoce el significado clínico de este hallazgo.

### **Interacciones**

El tratamiento concomitante con corticoides puede reducir el efecto terapéutico de Saizen Líquido (ver 'Advertencias y Precauciones'). Además, las siguientes sustancias pueden afectar la eficacia de la somatropina: gonadotropinas, estrógenos, andrógenos y anabólicos.

El inicio de la terapia de sustitución de la hormona de crecimiento puede desenmascarar una insuficiencia suprarrenal secundaria en algunos pacientes, al reducir la actividad de la 11 $\beta$ -hidroxiesteroide deshidrogenasa tipo 1 (11 $\beta$ -HSD1), una enzima que convierte la cortisona inactiva en cortisol. El inicio de la terapia con somatropina en pacientes que reciben terapia de sustitución de glucocorticoides puede llevar a la manifestación de deficiencia de cortisol, por lo que puede ser necesario el ajuste de la dosis de glucocorticoides.

Debido a que los estrógenos orales pueden reducir la respuesta sérica de IGF-1 para el tratamiento con somatropina, los pacientes que reciban tratamiento de reemplazo de estrógeno oral pueden requerir mayores dosis de Somatropina. En mujeres con terapia de sustitución de estrógenos por vía oral, puede ser necesaria una dosis más alta de hormona de crecimiento para alcanzar el objetivo del tratamiento (ver Advertencias y Precauciones).

Los datos *in vitro* publicados indican que la somatropina puede aumentar el clearance (depuración) de las sustancias que son metabolizadas por el citocromo P450 3A4, por ejemplo: los esteroides sexuales, los corticoesteroides, los anticonvulsivantes y la ciclosporina. Si se administra somatropina junto con medicamentos metabolizados por las enzimas hepáticas dependientes del citocromo P450 3A4, se recomienda controlar la efectividad clínica de dichos medicamentos. Esto se aplica especialmente a sustancias con un índice terapéutico estrecho.

### **Incompatibilidades**

En ausencia de estudios de compatibilidad este medicamento no debe mezclarse con otros medicamentos.



### **Embarazo y lactancia**

No se dispone de estudios controlados en animales ni en mujeres embarazadas.

No se debe administrar Saizen durante el embarazo (ver *Contraindicaciones*), dado que el efecto de concentraciones elevadas de la hormona de crecimiento sobre niveles específicos de la embriogénesis o del crecimiento fetal es poco claro.

Durante el tratamiento con Saizen Líquido, se debe utilizar un método anticonceptivo efectivo y las pacientes deberán ser informadas sobre métodos anticonceptivos no hormonales. En el caso de embarazo, se deberá suspender el tratamiento.

Si se continúa el tratamiento con Saizen Líquido en niñas después de su primera menstruación, se deberá informar acerca de una anticoncepción no hormonal.

Se desconoce si la hormona de crecimiento se excreta en la leche materna. Por precaución, al administrar Saizen se deberá suspender la lactancia.

### **Fertilidad**

Los estudios de toxicidad no clínicos demostraron que la hormona de crecimiento humana recombinante no indujo efectos adversos sobre la fertilidad masculina y femenina.

### **Efectos sobre la capacidad de conducir vehículos y usar máquinas**

Saizen no afecta a la capacidad de conducir vehículos o usar máquinas.

### **REACCIONES ADVERSAS**

Los efectos adversos severos asociados con el tratamiento con la hormona de crecimiento están descritos en *Precauciones y Advertencias* (ver arriba). Los efectos adversos se presentan principalmente en la fase inicial del tratamiento y se resuelven en la mayoría de los casos en forma espontánea o con una reducción de la dosis.

A continuación se enumeran los efectos adversos en pacientes adultos, según la frecuencia con la que aparecen, que se definen de la siguiente manera:

Muy frecuentes:  $\geq 1/10$

Frecuentes:  $> 1/100$  a  $< 1/10$

Ocasionales:  $> 1/1.000$  a  $< 1/100$

Raros:  $> 1/10.000$  a  $< 1/1.000$

Muy raros:  $\leq 1/10.000$

*Desconocidos*: no se puede estimar la frecuencia exacta de los datos disponibles.

### **Sistema inmunológico**

Formación de anticuerpos (ver *Precauciones y Advertencias*).

Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316

Desconocidos: Reacciones de hipersensibilidad localizadas y generalizadas.

#### **Trastornos endocrinos**

Desconocidos: hipotiroidismo.

#### **Trastornos metabólicos y nutricionales**

Desconocidos: hiperinsulinismo, hiperglucemia (ver Precauciones y Advertencias), resistencia a la insulina.

#### **Trastornos del sistema nervioso**

Frecuentes: hipoestesia, parestesias, síndrome del túnel carpiano (en adultos), cefaleas.

Ocasionales: hipertensión intracraneal idiopática (pseudotumor cerebral).

#### **Sistema músculo-esquelético**

Muy frecuentes (23,3%) artralgia.

Frecuentes: mialgia, dolor óseo, rigidez muscular.

Muy raros: deslizamiento de la epífisis femoral, necrosis avascular de la cabeza del fémur.

Desconocidos: inflamación de las articulaciones.

#### **Trastornos generales y condiciones en el lugar de aplicación**

Frecuentes: Reacciones en el sitio de inyección (ej.: eritema, prurito, hinchazón, erupción cutánea, urticaria, dolor, inflamación, sangrado, hematoma)

Frecuente (en adultos): Retención de fluidos: edema periférico, rigidez, artralgia, mialgia, parestesia.

Desconocidos: Lipoatrofia localizada.

#### **Trastornos gastrointestinales**

Desconocidos: pancreatitis

#### **Trastornos del sistema reproductor y de las mamas**

Ocasionales: Ginecomastia

En los niños se han presentado esencialmente los mismos efectos adversos que los que han sido mencionados para adultos; sin embargo, algunos efectos secundarios han sido informados con frecuencias diferentes, tal como se detalla a continuación:

#### **Trastornos del sistema nervioso**

Ocasionales: parestesias, síndrome del túnel carpiano.

#### **Sistema músculo-esquelético**

Ocasionales: artralgia, mialgia, rigidez muscular, dolor óseo.

#### **Trastornos generales y condiciones en el lugar de aplicación**

Mayo 2018



MERCK S.A.  
MARÍA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA / APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316

*Ocasionales:* retención de fluidos con síntomas como edema periférico, rigidez, artralgia, mialgia, parestesia

Los pacientes adultos con un déficit de la hormona de crecimiento ya diagnosticado en la niñez han informado efectos adversos con menor frecuencia que aquellos que recién han sido diagnosticados con un déficit de la hormona de crecimiento en la adultez.

*Efectos adversos observados con otros productos de la misma clase terapéutica*

Hipertiroidismo, desequilibrio de líquidos, insomnio, convulsiones, apnea del sueño, hipertensión arterial, mayor incidencia de nevo pigmentado, exacerbación de la psoriasis preexistente, ginecomastia, telarca precoz.

### **Efecto sobre los métodos de diagnóstico**

El tratamiento con Saizen líquido puede conducir a un aumento en los niveles plasmáticos de fósforo inorgánico, fosfatasa alcalina y el IGF-1.

### **SOBREDOSIFICACIÓN**

Una sobredosis crónica puede producir hipoglucemia seguida de hiperglucemia. Una sobredosis crónica puede resultar en signos de gigantismo y/o acromegalia de acuerdo con los efectos conocidos por el exceso prolongado de hormona de crecimiento.

***Ante la eventualidad de una sobredosificación concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los centros de toxicología:***

***Hospital de Pediatría Ricardo Gutierrez: (011)4962-6666 / 2247***

***Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648 / 4658-7777***

### **PRESENTACIÓN**

Envases conteniendo 1 ó 5 cartuchos de producto.

### **CONDICIONES DE CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO**

Consérvese en heladera (2° C-8° C). No congelar. Consérvese en el empaque original para protegerlo de la luz.

Saizen Líquido no se debe utilizar después de la fecha de vencimiento 'Exp' consignada en el envase.

Mayo 2018

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TÉCNICA / APODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



Tras la aplicación de la primera inyección, el cartucho de Saizen o el autoinyector easypod que contiene el cartucho deben conservarse en la heladera entre 2°C y 8°C durante 28 días como máximo. Durante este periodo es posible durante 1 a 7 días consecutivos conservarlos fuera de la heladera a una temperatura máxima de 25°C. En el caso de conservación fuera de la heladera durante 1 a 7 días consecutivos, el cartucho de Saizen debe ser colocado en la heladera nuevamente y se lo debe utilizar en el curso de los 28 días posteriores a la primera inyección. No se debe congelar. Cualquier resto del medicamento debe ser descartado después de los 28 días.

Al utilizar el autoinyector easypod, el cartucho debe permanecer en el dispositivo y se deberá descartar automáticamente 28 días después de la primera inyección.

#### *Instrucciones para su manipulación*

Para una correcta administración se deben seguir las instrucciones suministradas con cada autoinyector.

La solución inyectable es clara a ligeramente opalescente. No debe contener partículas en suspensión. De lo contrario, no debe inyectarse.

#### *Advertencias de éste y todos los medicamentos*

### **MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

*Úsese sólo por indicación y bajo supervisión médica. No repita el medicamento sin indicación del médico.*

*No utilice este medicamento si observa signos visibles de deterioro.*

*No use medicamentos vencidos*

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado No: 40.871

#### **Elaborado en:**

Merck Serono S.p.A., Zona Industriale di Modugno, Bari, Italia \*

#### **Importado y distribuido por:**

Merck S.A.- Tronador 4890 Buenos Aires, Argentina.

Director Técnico: María Eugenia Butti, Farmacéutica.

Div. Satisfacción al Cliente: 0-800-777777-8

*\* Los elaboradores pueden ser modificados en el diseño de las artes por los elaboradores alternativos aprobados dependiendo de la ruta de abastecimiento.*

Aprobado por Disposición N°: & N°2492/18

Última revisión: Mayo 2018

Fuente: CCDS V4.0

MERCK S.A.  
MARIA EUGENIA BUTTI  
DIRECTORA TECNICA / ARODERADA  
M.N. 12.048 M.P. 14.316



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2019 - Año de la Exportación

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** 5670-18-3 PROSPECTO SAIZEN 6 mg CLICK EASY SOL INYECTABLE

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 18 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.05.22 13:47:56 -03'00'

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,  
o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA,  
serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.05.22 13:47:59 -03'00'